市民アンケート調査に係る意見・要望

提 出 日	令和元年　　月　　日
委員氏名	

意　見・要　望　内　容

提出期限　　令和元年７月５日（金）
提出先　　〒０６７－８６７４
江別市高砂町６番地　健康福祉部管理課地域福祉担当
電　話　３８１－１０９０　FAX　３８１－１０７０
E メール　fukushi-kanri@city.ebetsu.lg.jp