パブリックコメント　意見記入用紙

（宛先）江別市健康福祉部障がい福祉課

ふりがな		（　　）歳代
氏　　名 （名称及び代表者氏名）		※差しつかえなければ、 年代をご記入ください。
住　　所 （所在地）	〒　　－	

題名

【障がい者支援・えべつ２１プラン】（案）に関する意見