

**江別市成年後見制度利用促進基本計画（案）
意見公募（パブリックコメント）意見記入用紙**

（宛先） 江別市健康福祉部介護保険課
江別市健康福祉部障がい福祉課

ふりがな		（ ）歳代
氏名 <small>（名称及び代表者氏名）</small>		※差しつかえなければ、 年代をご記入ください。
住所 <small>（所在地）</small>	〒 —	
江別市成年後見制度利用促進基本計画（案）に関するご意見を、以下にご記入ください。 以下の記入欄に書ききれない場合は、別紙でも構いません。		