別　紙

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 ※差しつかえなければ、 年代をご記入ください。
氏　　名 （名称及び代表者氏名）		
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

※匿名、電話での受け付けはいたしませんので、ご了承ください。