市民アンケート調査に係る意見・要望

提 出 日	令和６年　　月　　日
委員氏名	

意　見・要　望　内　容

提出期限　　令和６年６月２１日（金）
提出先　　〒０６７－８６７４
江別市高砂町６番地　健康福祉部管理課
電　話　３８１－１０９０　FAX　３８１－１０７０
Ｅメール　fukushi-kanri@city.ebetsu.lg.jp