**パブリックコメント　意見記入用紙**

（宛先）江別市健康福祉部管理課

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  「第５期江別市地域福祉計画（案）」に関する意見 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |