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　　【必須】のある項目は必ずご記入ください。

【必須】ふりがな		（　　）歳代
【必須】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。
【必須】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、電話での受付はいたしませんので、ご了承ください。