

パブリック・コメント意見提出用紙

案件名 川島町高齢者福祉計画・第7期介護保険事業計画					
氏名		性別		年齢	
住所		電話番号			
勤務先、学校名					
意見の内容（何ページのどの項目か分かるように記入してください。）					

※意見欄に書ききれないときは、別の紙に記入してご提出ください。
ご意見ありがとうございました。

問い合わせ 川島町 健康福祉課 福祉グループ
電 話 049-299-1756
FAX 049-297-6087
メール fukushi@town.kawajima.saitama.jp