パブリック・コメント意見提出用紙

|  |
| --- |
| 案件名 |
| 氏名 | 年齢 |  |
| 住所 | 電話番号 |
| 町外の方は、勤務先、学校名をご記入ください |  |
| 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、別紙を添付してください。

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

FAX０４９－２９７－６０８７

メールfukushi@town.kawajima.saitama.jp