

神栖市高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画（素案）意見提出用紙

住 所（必須）	
氏 名（必須）	
電話番号（必須）	
備 考 ※	

※市外在住で市内に在勤・在学の方は、備考欄に「勤務先」又は「学校名・学年」を記入してください。

○意 見

該当箇所・ページ番号（必須）	意 見（必須）

- ・意見は個人情報（住所、氏名など）を除き、公開することがあります。
- ・原則として、電話、口頭での意見の受け付けは行いません。
- ・提出された意見に対する市の考え方、対応については、後日、市ホームページなどでお知らせします。