意見提出書

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　名 | 第1期紀宝町障がい者計画（案） |
| 住　　　所　または  所　在　地（※必須） |  |
| 氏　　　名　または代表者氏名（※必須） |  |
| 電話番号（※必須） |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 意見等提出者の区分  （※必須） | １　町内在住　　　２　町内在勤 ３　町内在学　　　４　その他関係を有するもの |
| （意見記入欄） | |

令和６年３月１４日（木）１７：１５必着

提出、問い合わせ先

〒５１９－５７０１　三重県南牟婁郡紀宝町鵜殿３２４番地　紀宝町役場　福祉課

電話：０７３５-３３-０３３９　ファックス：０７３５-３２-３０６１

Ｅメール：hukushi@town.kiho.lg.jp

※様式については、任意の様式でも構いませんが、必須項目については必ずご記入ください。