

「粕屋町高齢者福祉計画・介護保険事業計画」(案)に対するご意見

◎住所と氏名をお書きください。(氏名等を公表することはありません)

※法人・団体・事業所・事務所の場合はその所在地と名称

住 ※ 所	
氏 ※ 名	

◎町内に在住、在勤、在学の方以外で、計画の策定に関し利害関係を有する方の場合、利害関係の内容もご記入下さい。

--

◎ご意見等を記入してください。

章	頁	ご意見

○意見の提出期間

平成30年2月1日(木)～平成30年3月2日(金)

○意見の提出・問合せ先

〈郵送、持参の場合〉 〒811-2392 粕屋町駕与丁1-1-1
粕屋町役場 住民福祉部 介護福祉課
TEL 092-938-0229

〈FAXの場合〉 FAX 092-938-9522

〈電子メールの場合〉 E-mail: bosyu@town.kasuya.fukuoka.jp

〈回収箱の場合〉 閲覧場所に備え付けの回収箱にお入れください。