鳥羽市健康福祉課生活支援係　宛

FAX　0599-25-1154

E-mail　**seikatsushien@city.toba.lg.jp**

　　　　パブリックコメント意見記入用紙

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名

TEL　　　　　　　　　　FAX

【計画名】　第４次鳥羽市地域福祉計画・地域福祉活動計画（素案）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当ページ | 該当箇所 | 修正箇所、修正理由、意見等 |
|  |  |  |

**提出期限：令和７年1月17日（金）まで**