**女川町地域福祉計画（第２次）に対するパブリックコメント提出用紙**

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご意見・ご提案 | | | |
|  | | | |
| 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | 連絡先(電話) |  |

※住所・氏名・連絡先（電話）は必ずご記入ください。（氏名等の公表は行いません）

※提出いただいたご意見等に対し、個別の回答は行いませんのでご了承ください。

※提出いただいたご意見等は、標記の目的以外には使用いたしません。

※募集期間　令和２年２月１０日（月）から令和２年２月２１日（金）まで

※提出方法

<窓口>　女川町役場庁舎１階01番窓口～06番窓口　健康福祉課福祉係へ提出してください。

<郵送>　〒９８６－２２６５　女川町女川一丁目１番地１

女川町役場健康福祉課福祉係あて

<FAX>　０２２５－５３－５２４８

<電子メール>　fukushi1@town.onagawa.lg.jp