パブリックコメントに関する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 第３期幸田町地域福祉計画・幸田町地域福祉活動計画（案） |
| 意見の  提出者 | 氏名又は名称（必ず記載してください） |
| 郵便番号（〒　　　－　　　　）  住所又は所在地（必ず記載してくだい）  電話番号（　　　　－　　－　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 意見 | 意見及び理由を記載してください。  （ページ番号や項目など、どの部分についてのご意見か、該当箇所がわかるように明記してください。） |