**第５次　新宮町地域福祉活動計画**

意　見　書

|  |  |
| --- | --- |
| **※必須**住所 |  |
| **※必須**氏名または団体名（代表者名） |  |
| **※必須**電話番号 |  |
| **※必須**意見提出者の区分（※該当する番号に〇を付けてください） | （１）町内に在住の人（２）町内に所在する事業所に勤務する人（３）町内に所在する学校に在学する人（４）町内の地域福祉活動に参加している人（５）パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有する人 |

**※必須**

意見を提出する項目及び意見

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当箇所等（目標や項目名など） | ページ数 | 意　見 |
|  |  |  |