**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 |
|  |  |  |