

稲敷市パブリックコメント手続に関する「意見等記入用紙」

令和6年 月 日提出

計画案の名称	高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画（案）
--------	------------------------

氏名 (法人・その他団体の場合は名称及び代表者氏名)	
住所 (法人・その他団体の場合は所在地)	(勤務先・通学先 ※市外在住の場合)
年齢	歳
性別	男 ・ 女
電話番号	
意見及びその理由	

※ 氏名及び住所（法人・その他団体にあつては名称及び所在地）の記入のないものはお受けできませんので、必ず記入してください。