**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・その他団体にあっ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。