|  |
| --- |
| 意見書退出用 |

**「長島町　第８期老人福祉計画及び介護保険事業計画（案）に対する意見**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏名又は団体名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号: |
| メールアドレス: |

※ご意見の内容に関して確認させていただく場合がありますので，必ずご記入ください。

|  |
| --- |
| ご意見の内容 |
| 該当箇所 |
| 内容 |