

意見書提出用

「長島老人福祉計画及び第9期介護保険事業計画（素案）」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	