

パブリックコメント意見書
～ 第5期鹿島市障害福祉計画（案）について ～

ご住所	〒 —
氏 名	

第5期鹿島市障害福祉計画に対するご意見、ご提案

＜	ページ	行目＞	

※用紙は、この様式に限らず、任意の形式で構いませんが、住所、氏名（法人・団体の場合は所在地、名称、代表者）を必ず明記してください。

※ご意見・ご提案は、なるべく具体的にご記入くださいますようお願いいたします。

提出期限：平成30年2月5日（月）

提出方法：以下の提出先に直接提出するか、FAX、郵便、電子メールで提出してください。

提 出 先：鹿島市役所 1 階 市民部福祉課 担当：寺岡

〒849-1312 鹿島市大字納富分 2643 番地 1 鹿島市役所福祉課 宛

TEL：0954-63-2119 FAX：0954-63-2128

電子メール fukushi@city.saga-kashima.lg.jp

貴重なご意見をありがとうございました。