旭市パブリックコメント意見提出様式

件名：「旭市高齢者福祉計画・第９期介護保険事業計画(素案)」

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名　又は 名称及び代表者氏名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号等 |  |
| 意見提出者の区分  ※該当する番号に〇を 付してください | 1. 市内に住所を有する方  2. 市内に事業所等を有する方 〔事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  3. 市内に通勤または通学している方 〔事業所・学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  4. 当該案件に利害関係を有している方 〔具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

* 上記の枠内は必ず記入してください。記入がない場合は意見として取り扱わない場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 意見の内容 |
|  |  |

◆意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（氏名、住所等）は公表いたしません。

◆ご記入いただく個人情報（氏名、住所、電話番号等）については、今回募集する意見を確認する必要がある場合のみ利用させていただきます。

◆いただいた意見についての回答は市ＨＰで公表し、個別に回答致しません。また原稿の返却は致しませんので、予めご了承下さい。

【提出・問い合わせ先】

旭市高齢者福祉課　 〒289-2595　旭市二の2132番地

℡0479-62-5308　/　Fax0479-62-2170　/e-mail:kaigo@city.asahi.lg.jp