

第四期香芝市地域福祉計画・第四期香芝市地域福祉活動計画 (案)に係るパブリックコメント意見提出様式

計画(案)への意見等を御記入ください。

※ 何ページのどの項目に対する御意見等であるか、下記へ御記入をお願いします。

御意見等	該当項目等 (○ページ・○行目)	左記に対する意見等

※ 御意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。

意見 を 提 出 さ れ る 方	氏 名 (団体の場合、団体の名称 及び代表者氏名)	
	住 所 (団体の場合、団体の所在地)	
	意見提出者の区分 (※必須) (あてはまるものに ○を付けてください。)	ア 市内在住、在職、在学のかた イ 市内に事務所又は事業所を有する法人又はその他の団体 ウ 市税納税者のかた

<提出方法> 当意見書に必要な事項を明記の上、以下の方法により御意見をお寄せください。

[持 参] 香芝市健康福祉部社会福祉課窓口 (奈良県香芝市逢坂一丁目374番地1)

8時40分から17時00分まで (土曜日・日曜日・祝日を除く)

[郵 送] 〒639-0251 奈良県香芝市逢坂一丁目374番地1 (社会福祉課 宛)

[F A X] 0745-79-7532 (社会福祉課 宛)

[電子メール] syakai@city.kashiba.lg.jp

<提出期限> **令和8年3月9日(月)17時15分まで ※必着**