

意見提出様式

「第3次泉佐野市地域福祉計画・地域福祉活動計画(中間見直し)素案」に対する意見等

ご 連 絡 先	ご氏名または団体名	
	ご住所または所在地	
	ご連絡先(電話番号・ 電子メールアドレス)	

※上記の情報は公表いたしません

※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入くださいますようお願いいたします。

【記入例】 2ページ

2. 計画の位置づけ・他の計画との関係 1) 計画の位置づけ・・・「ご意見」

意
見
等

※意見提出に際し、以下の理由から氏名、住所等の記載をお願いしています。

- ・提出された意見の内容を確認させていただく場合があること
- ・意見提出手続きは、「市民(市に在住・在勤・在学、事務所・事業所を有する方)」を対象として行う手続きであること

※締 切: 令和6年2月13日(火曜日)午後5時15分必着【郵送の場合のみ締切日消印有効】

※送付先:[郵送の場合] 〒598-8550 泉佐野市市場東一丁目1番1号 地域共生推進課 宛

[FAXの場合] 072-463-8600

[電子メールの場合] kyousei@city.izumisano.lg.jp

[持参の場合] 市役所1階地域共生推進課(7番窓口) (8:45~17:15 土日祝日以外)