|  |
| --- |
| 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）