

第7期五島市障がい福祉計画・第3期障がい児福祉計画（案）

に対する意見提出用紙

意見提出日	令和6年 月 日
住 所	
氏 名 (法人等の場合は担当者名 および事業所名)	氏 名： 事業所名：
連 絡 先	(電話番号・メールアドレス等)

【意見記入欄】

該当箇所 (○ページ・○行目)	意見

※この様式に限らず、任意の用紙でも結構です。