意見提出様式

「第３期津別町子ども・子育て支援事業計画（素案)」に対する意見等

ご連絡先	住所または所在地	
	氏名または団体名	
	連絡先（電話番号・電子メールアドレス)	電　話　番　号：　　－　　－ メールアドレス：　　@

※上記の情報は公表いたしません

意見を提出する政策等名			
意見をするページ（章）	ページ （第　　章)	該　当　行	行目から　　行目
意見の内容			

提　出　先：　津別町保健福祉課

〒092-0292　津別町字幸町４１番地

ＦＡＸ　０１５２－７６－２９７６

提出期限：　令和７年２月６日まで