

意見提出様式

「第3期津別町地域福祉計画・第6期津別町地域福祉実践計画（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	
	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

意見を出す 政策等名			
意見をする ページ（章）	（第 ページ 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3月3日まで