

鎌ヶ谷市 パブリックコメント 意見提出用紙

第3期鎌ヶ谷市地域福祉計画（案） に対するご意見をお寄せください		
受付期間	平成28年5月2日（月）から5月31日（火）まで（必着）	
受付方法	この意見提出用紙にご意見をお書きいただき、住所・氏名（法人その他の団体にあつては、所在地、団体名及び代表者氏名）を記入のうえ、下記の提出先へ郵送・FAXまたは直接窓口にお持ちください。また、この用紙以外でも上記の記入事項を満たしていれば、お受けします。 ※ 電話等での口頭によるご意見や匿名のご意見は、パブリックコメントの扱いにはなりませんのでご注意ください。	
（ご意見）	（記入日： 年 月 日）	
ご意見をいただく方の氏名・住所等		受付印(市が使用します)
氏名（若しくは代表者名）	住所（法人その他の団体の所在地）	
団体名		

※お書きいただいた氏名等の個人情報、公表いたしません。また、意見募集（本案件）以外の目的に使用いたしません。

【提出先】

お問い合わせ 郵送・直接提出	〒273-0195 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-6-1 鎌ヶ谷市 健康福祉部 社会福祉課 社会福祉係 （鎌ヶ谷市総合福祉保健センター4階） 047-445-1286（直通）
ファックス（FAX）	047-445-2113（直通）
電子メール	syafukusyomu@city.kamagaya.chiba.jp