

様式第 1 号

パブリック・コメント提出用紙

施策等の名称 (案 件)	三芳町障がい者計画・第 7 期三芳町障がい福祉計画・第 3 期三芳町 障がい児福祉計画
ご意見又は ご提案の内容	
氏 名	
住 所	
連絡先 (電話番号)	

※ 郵便、ファクシミリ、電子メール、指定された場所への持参その他指定された方法
でご提出ください。

※ ご意見又はご提案の内容については、担当部署で慎重に検討の上、取扱いの結果等
を町ホームページ等で公表します。