

## 第4期川場村障害福祉計画（案） パブリックコメント提出用紙

氏名(法人・団体の場合はその名称及び代表者の氏名)【必須】	性 別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
	年 齢	歳	
住所(法人・団体の場合はその所在地)【必須】	電話番号 —                  —		

意見・提言の内容(何ページのどの項目か分かるように記入してください。)		
ページ	項目	ご意見・ご提言

■提出先及びお問い合わせ先

川場村役場健康福祉課福祉係  
〒379-0101 群馬県利根郡川場村谷地 2390-2  
TEL : 52-2111      FAX : 52-2333  
e-mail : fukushi@vill.kawaba.gunma.jp

■提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

- ・パブリックコメント実施窓口にご持参  
    (川場村役場健康福祉課窓口)
- ・郵送、ファクシミリ、電子メールで健康福祉課(上記)まで送付

※電話でのご意見・ご提言は受け付けませんのでご了承下さい。

**川場村役場記入欄**

受付年月日 : H27年            月            日

受付番号 : .....

受付場所 : .....

受付方法 : .....