【意見募集期限　令和２年２月２１日（金）】

五戸町福祉課　宛

**「五戸町　第２期子ども・子育て支援事業計画（案）」　意見書**

提出日　令和２年２月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **（法人・団体名）****【必須】** |  |
| **住　所（所在地）****【必須】** | 〒039-五戸町 |
| **電話番号****【必須】** |  |
| **ページ** | **ご意見** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【留意事項】

　・何ページのどの部分に対しての意見なのかを記入してください。

　・【必須】欄が未記入の場合は、ご意見として受付できません。

　・個人情報につきましては、五戸町個人情報保護条例に基づき、計画作成以外には利用しません。

【提出・問合せ先】

　〒039-1513　五戸字古舘21番地1

　五戸町　福祉課

　TEL：0178-62-7955（直通）

　FAX：0178-62-2216

　電子メール：fukushi@town.gonohe.aomori.jp