**第２期五戸町地域福祉計画（令和５年度～令和９年度）【案】に対する**

**意見等記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名  （名称及び代表者氏名） |  |
| 住　　　　所  （所　 在　 地） | 〒 |
| 右記の中から該当する番号すべてに○を付けてください | １．五戸町内に住所を有する人  ２．五戸町内に事務所等を有する人または団体等  ３．五戸町内に勤務する人  ４．五戸町内の学校に在学する人  ５．本計画に利害関係を有する人 |
| ご意見を記入ください（意見等に係る関係ページ、関係箇所を記入の上、意見を記入してください。） | |

●提出期限　令和５年１月３１日（火）午後５時　必着

●ご意見の提出方法および問い合わせ先

（１）提出方法　次のいずれかの方法により提出してください。

・郵送：〒039-1513　五戸町字古舘21-1　五戸町福祉課　宛

　　・五戸町福祉課へ直接持参（土曜日、日曜日を除く）

　　・ＦＡＸ：0178-62-2216

・電子メール：fukushi@town.gonohe.aomori.jp

（２）問い合わせ先　五戸町福祉課　TEL：0178-62-2111（内線132）

※意見募集結果の公表の際に提出されたご意見は、個人情報を除き町ホームページにおいて公表する予定です。また、記載内容は、今回の意見募集以外の用途に使用することはありません。