

## 「与謝野町高齢者福祉計画及び第9期介護保険事業計画(素案)」

ご意見・ご提言記入用紙(このままファックスで送れます)

※様式は問いませんので、別様式での提出も可能です。

ファックス番号:0772-42-0528

### 【ご意見・ご提言記入欄】

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ご住所 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

※差し支えなければ、住所・氏名等をご記入ください。

◆ 持参での提出

与謝野町役場 福祉課介護高齢係(加悦庁舎)

◆ 郵送での提出

あて先:〒629-2498 京都府与謝郡与謝野町字加悦 433 番地  
与謝野町役場 福祉課 介護高齢係

◆ Eメールでの提出 アドレス:fukushi@town.yosano.lg.jp