能代市地域福祉計画・能代市地域福祉活動計画（素案）に関する意見

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏名又は名称 | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 住所又は所在地 | | 電話番号 | | | |

| 意　見　の　内　容 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※意見募集結果公表の際には、個人を特定できる情報は掲載いたしません。
※提出された意見に対する個別の回答は行いません。
【意見締め切り】　令和２年２月１０日（月）
【意見提出の方法】本紙により、次のいずれかの方法で提出してください。
・郵送　〒016-8501　能代市上町１番３号
福祉課ふれあい福祉係
・ファクス　０１８５－８９－１７７１
・電子メール　fukushi@city.noshiro.lg.jp