能代市高齢者福祉計画・第８期介護保険事業計画（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３年２月８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

長寿いきがい課介護保険係

・ファクス　　０１８５－８９－１７９１

・電子メール　tyoju@city.noshiro.lg.jp