第４期小野市地域福祉計画（案）に対する意見提出用紙

（ふりがな）	
氏名または名称	
住　　所	〒　　－
電話番号 メールアドレス （自宅・連絡先）	
そ の 他 （該当するもの に○を入れて ください。）	ア　本市の区域内に住所を有する者 イ　本市の区域内に事務所等を有する者及び法人など ウ　本市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 エ　本市の区域内に存する学校に在学する者 オ　本市に対して納税義務を有する者 カ　パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する者 （　　）
ご意見・ご提案 ※記入欄が足りない場合は、別紙（様式自由）を添付してください。	

【提出期限】令和５年２月27日（月）17：00必着

【提 出 先】〒675-1380 小野市中島町531

小野市市民福祉部社会福祉課社会福祉係

電　話：0794-63-1011　　ＦＡＸ：0794-63-1204

メール：sha-fukusi@city.ono.hyogo.jp

※　個々のご意見に対して、直接回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。