

「第2期稻美町地域福祉計画（素案）」に対する
意見提出用紙

(ふりがな) 氏名又は名称	
住 所	〒 一
電話番号又は メールアドレス (自宅・連絡先)	
その他 (該当するものに○ を入れて下さい。)	<p>ア 町内に住所がある人 イ 町内に事務所又は事業所がある個人及び法人等 ウ 町内にある事務所又は事業所に勤務している人 エ 町内にある学校に在学している人 オ 町税の納税義務がある人 カ 町民意見公募手続（パブリックコメント）に利害関係がある人 ()</p>

(上記の情報は公表しません。)

(ご意見・ご提案)

※町記入欄	受付日： 月 日	
-------	----------	--

【提出期限】令和8年2月17日（火）必着

【提出先】〒675-1115 加古郡稻美町国岡1丁目1番地

稻美町 健康福祉部 地域福祉課 地域福祉係

電話 079-492-9136 FAX 079-492-8030

E-mail tiiki-h@town.hyogo-inami.lg.jp