**【パブリック・コメント記入用紙】**

第10期宜野座村高齢者保健福祉計画(素案)について、御意見等がございましたら、この用紙に御記入の上、下記まで御送付ください。

宛　名　：　健康福祉課　行き

送付先　：　メール　fukushi5@vill.ginoza.lg.jp

 FAX 098-968-3253

 郵送　 〒904-1392　宜野座村字宜野座296番地

・お名前、御住所及び連絡先（電話番号）を記入してください。お寄せいただいた個人情報は，他の目的には一切使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| お　名　前（法⼈その他の団体にあっては法⼈名、代表者の⽒名） |  |
| 御　住　所（法⼈その他の団体にあっては主たる事業所の所在地） |  |
| 電 話 番 号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 意　見　内　容 |
| 例）〇△ページ項　　　　　　目　　　 | 〇△□に関する事項について、意　見　内　容 |
|  |  |

・お寄せいただきました御意見の内容（氏名，住所及び連絡先を除きます。）につきましては村のホームページなどで公表する可能性があります。あらかじめご了承ください。

・お寄せいただきました御意見に対する個別の回答は行いませんので，あらかじめ御了承ください。

・電話及び口頭での意見応募には応じられませんので，あらかじめ御了承ください。

≪お問合せ先≫宜野座村健康福祉課 ℡ 098-968-3253