

パブリックコメント意見書

(へきなん障害者ハーモニープラン(第3期障害者計画・第6期障害福祉計画、第2期障害児福祉計画)について)

提出日	令和 年 月 日
住所	〒
氏名 (法人・団体名及び代表者名)	
電話番号	() -

該当ページ	ご意見・ご提言の内容

※ 住所、氏名等の個人情報は、提出されたご意見等の確認に使用するためのものです。意見の提出者が特定される情報は、公表いたしません。また、その他目的外の使用はいたしません。

※ 意見・提言欄が足りないときは、別紙(様式不問)を添付してください。

【意見募集期間】

令和3年1月4日(月)～2月3日(水)

【意見の提出方法】

- ① 郵送 〒447-8601 住所不要 碧南市福祉こども部福祉課あて
- ② FAX (0566)48-2940
- ③ 電子メール fukusika@city.hekinan.lg.jp
- ④ 碧南市福祉こども部福祉課窓口へ直接書面で

【問合せ先】

碧南市役所福祉こども部福祉課 TEL(0566)95-9884