

意見提出用紙

長瀬町障がい者計画・第7期障がい福祉計画・第3期障がい児福祉計画	に対する意見
第9期長瀬町高齢者福祉計画・介護保険事業計画	

※意見を提出するものに○をつけてください。

住 所 (団体等の場合は所在地) _____

フリ ガナ
氏 名 (団体等名) _____

連絡先 電 話 _____ F A X _____

E-mail _____

ページ、項目や番号やなど意見がある箇所を記入してください	意見等はこちらへお書きください

○提出期限

令和6年1月26日(金)

○問合せ・提出先

〒369-1392 長瀬町大字本野上 1035 番地 1

長瀬町 福祉介護課

電 話 0494-66-3115 F A X 0494-66-3564

E-mail kaigo@town.nagatoro.saitama.jp