

意見提出用紙

長瀬町地域福祉計画・地域福祉活動計画【第3次】に対する意見

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8年1月20日（火）

○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 pubcome@town.nagatoro.saitama.jp