

「第5期日野市高齢者福祉総合計画(素案)」に対する意見書

意見募集期間:令和5年12月15日(金)から令和6年1月18日(木)(必着)

令和 年 月 日

本案に係る意見書を提出できるのは下記のいずれかの方です。いずれかにをしてください。

- ① 市内に住所を有する方
- ② 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体
- ③ 市内に存する事務所又は事業所に勤務する方
- ④ 市内に存する学校に在学する方
- ⑤ パブリックコメント手続の対象となる施策等に直接的に利害関係を有する方

ふりがな		
氏名		
住所	〒	
事務所または事業所の名称及び所在地(上記②の方のみ)	(名称)	(所在地)〒191-
勤務先の名称及び所在地(上記③の方のみ)	(名称)	(所在地)〒191-
学校の名称及び所在地(上記④の方のみ)	(名称)	(所在地)〒191-
施策等に利害関係を有する理由(上記⑤の方のみ)		

ご意見記入欄

◇意見及びその理由を記載してください。
◇どの部分についてのご意見か、該当箇所がわかるようにページ等を記載してください。

<意見の提出方法>

- ① 持参による場合 ⇒ 高齢福祉課(市役所2階)
- ② メールによる場合 ⇒ kourei_fukusi@city.hino.lg.jp
- ③ 郵送による場合 ⇒ 〒191-8686 日野市神明1-12-1 日野市役所 健康福祉部 高齢福祉課
- ④ FAXによる場合 ⇒ 042-583-4198

【問い合わせ先】日野市 健康福祉部 高齢福祉課 電話番号:042-514-8495(直通)