茂原市パブリックコメント意見提出様式

「第４次茂原市地域福祉計画（案）」に関する意見・提言

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（必ず記載してください） | 性別　　□　男性　　□　女性年齢　　　　　　歳 |
| 住所（必ず記載してください） | 電話番号　　　　　―　　　　　― |

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表いたしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ページ | 行目 | 意見・提言の内容 |
|  |  |  |

（１）提出先及びお問い合わせ先

〒２９７－８５１１　茂原市道表１番地　茂原市福祉部社会福祉課（市役所７階）

電　　　 話 ０４７５－２０－１５７１

ファクシミリ　０４７５－２０－１６０５

電子メール　syafuku@city.mobara.chiba.jp

（２）提出方法　次のいずれかの方法により提出してください。

・社会福祉課へ直接持参（土日・祝日を除く）

・郵送

・ファクシミリ

・電子メール

（３）提出期限　令和６年２月１４日（水）