

## 茂原市パブリックコメント意見提出様式

茂原市高齢者保健福祉計画・第8期介護保険事業計画（案）  
に関する意見・提言

氏名（必ず記載してください）	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 歳
住所（必ず記載してください）	電話番号 — —

意見・提言の内容
----------

提出期限 令和3年2月3日（水）

意見等の提出先および問い合わせ先、提出方法

（1）提出先及び問い合わせ先

茂原市福祉部高齢者支援課包括支援室

TEL 0475-20-1583

（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。

- 高齢者支援課へ直接持参
- 郵便
- ファクシミリ
- 電子メール

※ 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。