

『第3期美幌町地域福祉計画（案）』に関する意見書

氏名（必須）	
住所（必須）	
電話（必須）	FAX

意見の内容

--

提出期限 令和2年 3月16日（月）

提出方法 書類の持参、郵送、FAX、電子メールのいずれかの方法により提出願います。

提出・問合せ先 美幌町民生部保健福祉グループ民生担当（しゃきっとプラザ2階）

〒092-8650 網走郡美幌町字東2条北2丁目 25 番地

電話 0152-73-1111（内線 277）

FAX 0152-72-4869

電子メール minsei@town.bihoro.hokkaido.jp

- 氏名、住所、電話番号などの個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用することがありますので、必ず記載願います。
- 提出いただいたご意見については、町の回答と併せて、美幌町ホームページ、民生部保健福祉グループで公表します。（氏名、住所など、個人情報に当たる内容は除きます。）
- お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。