

意見公募用紙

※意見募集期間：令和8年3月12日(木)～令和8年3月25日(水)

件名	第2期真室川町地域福祉計画(案)に係るパブリックコメント		
氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所			
電話番号			

第2期真室川町地域福祉計画(案)について、次のとおり意見を提出します。

意見の内容	※資料について 意見記載の場合 (○頁・○行目)

※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。

※記載していただいた、個人情報、提出された意見内容を確認する場合のみ使用します。意見内容以外(住所・氏名等)を公表することはありません。