**パブリック・コメント　意見募集様式**

あなたのご意見を聞かせてください

●必ずご記入ください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　名 | 第４期鳥栖市地域福祉計画・地域福祉活動計画（案） |
| お　名　前（法人、団体等の名称） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ご　住　所（法人、団体等の所在地） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※匿名による意見等の提出は、受付ができませんのでご了承ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外(お名前、ご住所等)は公表いたしません。

●以下の欄にご意見をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 閲覧資料名および該当項目 | ご意見欄 |
| （例）〇〇基本計画（案）〇ページ、〇行目 | （例）△△については、××という考え方の方がよくなると思う　など |

提 出 先

鳥栖市役所　地域福祉課　地域福祉係

Tel　　0942（85）3553

Fax 　0942（85）2009

MAIL　c-fukushi@city.tosu.lg.jp