「南三陸町高齢者福祉計画・第７期介護保険事業計画（素案）」

　　　　に対する意見募集用紙

担当：南三陸町 保健福祉課 高齢者福祉係

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| （ご意見・ご提案等記述欄） |

〒986-0725宮城県本吉郡南三陸町志津川字沼田14番地3

南三陸町 保健福祉課 高齢者福祉係

T E L：0226-46-3041

F A X：0226-46-4587

E-mail：koureisya@town.minamisanriku.miyagi.jp