

意見提出用紙（別紙様式）

南三陸町第4期障害者計画・第7期障害福祉計画及び第3期障害児福祉計画（素案）に対する意見

| | | |
|---|-----|--|
| 提 | 住 所 | |
| 出 | 氏 名 | |
| 者 | 連絡先 | |

※ 連絡先については、提出者御本人と連絡の取れる電話番号（ご自宅等の固定電話又は携帯電話）としてください。

・意見内容

・理由

（注意） 提出は、令和6年2月9日（金）まで「必着」となりますので、御注意ください。