意見提出用紙（別紙様式）

南三陸町高齢者福祉計画及び第９期介護保険事業計画（素案）に対する意見

提出者	住　所	
	氏　名	
	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。