意見提出用紙　記載例

様式２

提出日：令和　4　年　〇　月　〇　日

「　第４次御殿場市地域福祉計画　」（案）に関する意見

団　　体　　名 （法人その他団体の場合）	
氏名又は代表者名	御殿場　太郎
住　　所　※１	御殿場市萩原４８３
電　話　番　号	0550-82-4136

※１　市外に住所を有する方は、次のうち該当する番号を〇でお囲み下さい。

（１）市内に事務所又は事業所を有している（事務所名：　　）

（２）市内に勤務、通学している（事務所又は学校名：　　）

（３）市に納税している

（４）本事案に利害関係を有している

（内容：　　）

本計画に対する意見

××

問い合わせ先	御殿場市健康福祉部社会福祉課 〒412-8601　御殿場市萩原 483 番地（御殿場市役所東館１階） TEL：0550-82-4136 メールアドレス：fukushi@city.gotemba.lg.jp

令和４年３月２日（水）必着