

別表4 (第7条関係)

高崎市パブリックコメント意見提出様式 (参考様式)

第4次高崎市地域福祉計画 (案) に関する意見・提言

氏名 (必ず記載してください)	年齢 歳
住所 (必ず記載してください)	電話番号 — —

意見・提言の内容

提出期限 令和6年2月20日 (火)

意見等の問い合わせ先、提出方法等

(1) 問い合わせ先 高崎市福祉部社会福祉課 電話 : 027-321-1243

(2) 提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

・ 郵送 : 〒370-8501 高崎市高松町35-1 高崎市役所 社会福祉課 宛

・ ファクス : 027-326-8876

・ 電子メール : shakaifukushi@city.takasaki.gunma.jp

・ 直接持参 : 実施担当課 (市役所1階) または各支所市民福祉課

◇意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容 (住所・氏名等) は公表いたしません。