保健、医療及び福祉等に関する各個別計画（案）に対する

飯島町町民の意見提出手続（パブリックコメント）ご意見用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 意見を提出できるものの範囲 |  |
| 意見提出する計画の名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所 | ご意見 |
| (ページ番号、項目等を記載してください。) |  |

※ 意見の募集締切　令和６年２月８日（木）午後５時

◇提出先　飯島町役場　健康福祉課　窓口

郵送　〒399-3797　長野県上伊那郡飯島町飯島2537番地

飯島町役場 健康福祉課 計画担当 宛

電話番号　0265-86-3111（飯島町役場代表）、ファクシミリ番号 0265-86-2225