

「第4期加西市地域福祉計画（案）」に対する意見提出用紙

氏名 (団体の場合は名称及び代表者名)	連絡先(電話番号)
住所又は所在地 (住所が市外の場合、該当するものを選んで番号に○をつけてください。) 1. 市内在勤 2. 市内在学 3. その他()	

（※）上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は公表しません。
また、意見募集（パブリックコメント）にのみ使用します。

ご意見（該当するページ及び行も記入してください）	ページ・行

※ご意見の募集期間は、令和8年1月26日（月）から令和8年2月19日（木）までです。