

## 意見記入用紙様式

### 第2期生きるを支えるやいづきずなプラン策定に対する意見記入用紙

住 所 焼津市

氏 名 \_\_\_\_\_

#### 意見記入欄

※ 下記宛先へ直接持参、郵送、ファクス、Eメールのいずれかにより提出してください(電話による口頭での意見提出は受け付けておりません)。

※ 住所、氏名をご記入ください。これらは、必要に応じてご意見の内容を確認させていただくために記入をお願いしています。

※ 頂いたご意見は、氏名等個人情報を除き、概要をホームページ上に掲載いたします。

・締 切 令和6年1月31日(水)午後5時(必着)

・提出先 焼津市健康福祉部地域福祉課

〒425-8502

焼津市本町2-16-32

ファクス:054-626-2189

Eメール: [fukushi@city.yaizu.lg.jp](mailto:fukushi@city.yaizu.lg.jp)

・問合せ先 焼津市健康福祉部地域福祉課福祉調整担当 電話:054-631-5530