

「平塚市高齢者福祉計画（介護保険事業計画[第8期]）」（素案）への意見

氏 名 (団体の場合は団体名、代表者名および担当者名)	(ふりがな)
住 所 (団体の場合は所在地)	〒 —
連絡先 (電話番号もしくはE-Mail を記入)	電話番号 — — E-Mail
市外に居住する方 (□に✓を入れ、必要事項を記入してください。)	
<input type="checkbox"/> 市内で就業している	市内勤務先の名称：
<input type="checkbox"/> 市内で就学している	市内学校の名称：
<input type="checkbox"/> 本市に納税義務がある	
<p>・ 該当箇所（どの部分についての意見か、該当箇所が分かるように明記して下さい。）</p> <p>・ 意見内容</p>	
<p>・ 該当箇所（どの部分についての意見か、該当箇所が分かるように明記して下さい。）</p> <p>・ 意見内容</p>	

意見の提出方法

郵便・ファクス・電子メール等により下記宛てへ意見書を送付いただくか、直接窓口へ持参してください。
この意見カード以外の書式で提出する場合は、表題に“「平塚市高齢者福祉計画（介護保険事業計画[第8期]）」（素案）への意見”と明記してください。

担 当 課	平塚市福祉部高齢福祉課（市役所本館1階 C120窓口）
所 在 地	〒254-8686 平塚市浅間町9-1
ファクス	0120-704589（なでしこファクス：通信料無料）
電子メール	kourei@city.hiratsuka.kanagawa.jp

意見への対応

提出された意見への個別回答は行わず、後日、内容ごとに市の考えを整理し、公表します。（住所、氏名、連絡先等の個人情報は掲載しません。）

問合せ先 平塚市福祉部高齢福祉課 電話：0463-21-9622（直通）