

意見等提出用紙



FAXの場合は、この用紙にご記入のうえそのまま送信してください。

FAX送信先：(0859) 66-5523

南部町福祉政策課あて

南部町地域福祉推進計画（案）に対するご意見・ご提案

連絡先	氏名	
	住所 または勤務先	
	連絡先（電話番号・ 電子メールアドレス）	

※上記の情報は、公表いたしません。

*何ページのどの項目についてのご意見を下記へご記入くださいますようお願いいたします。

【記入例】1ページ 第1章 1. について

ご意見・ご提案	
---------	--

【締切】令和8年5月29日（金） < 必着 >

【提出先】〔郵送の場合〕〒683-0323 西伯郡南部町倭482 南部町福祉政策課あて

〔FAXの場合〕0859-66-5523 南部町福祉政策課あて

〔電子メールの場合〕fukushi@town.tottori-nanbu.lg.jp

〔直接持参の場合〕南部町福祉政策課窓口（健康管理センターすこやか）

【個人情報の取り扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。

これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないと適正に管理します。