様 式 ３

市川市パブリックコメント意見提出用紙

令和 年 月 日

〒

ご住所・所在地

ﾌﾘｶﾞﾅ

お名前又は

法人･団体名

第９期市川市高齢者福祉計画・介護保険事業計画【令和６～令和８年度】（案）に関する意見

※字数制限はありません。

　枠内に書き切れない場合は別紙（様式は任意）での提出も可能です。

提出期限 令和６年１月１１日（木）

意見等の提出先及び問い合わせ先、提出方法

（１）提出先及び問い合わせ先 市川市 福祉部　地域包括支援課 TEL 047-712-8556

（２）提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

・郵送（持参も可）：〒272-8501 市川市八幡１丁目１番１号

市川市役所　福祉部　地域包括支援課　宛

・FAX：047-712-8789

・インターネット：市公式Webサイトのパブリックコメント意見提出専用フォームから

　　　　　　　　　お送りください。

* いただいたご意見は、類似の意見等とこれに対する結果及び理由をとりまとめた上、実施担当課、市公式Webサイトでお知らせする予定です。
* 意見を提出された方の個人名等は公表しません。
* いただいたご意見に対しての個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。