

市川市地域福祉計画に対する意見フォーマット

氏名 _____

ページ番号	ご意見 ※可能なかぎり、具体的修正案も記入してください。

<締切> 8月23日 (水)

<ご提出先>

E-mail : masaki-t@city.ichikawa.chiba.jp

FAX : 047-712-8741