

大館市地域福祉計画（案） へのご意見提出様式

ご住所 (所在地)		性別	男性 女性
お名前 (団体名)		年齢	歳
意見を提出 できる人	該当する番号に○印をつけてください。 1. 市内在住 2. 市内に事務所・事業所を所有 3. 市内在勤 4. 市内在学		

【ご意見記入欄】

締切 令和3年1月20日（水） 必着

【ご意見送付・提出先】

郵送 〒017-0897 大館市字三ノ丸 103 番地 4 大館市福祉部福祉課 総務係

F A X 0186-42-8532

メール fu.soumu@city.odate.lg.jp (お名前、ご住所、年齢、性別、ご意見を送信してください)

*****ご協力ありがとうございました。*****