

第2期大館市地域福祉計画・地域福祉活動計画（素案）

ご意見提出様式

ご住所 (所在地)			
お名前	※法人その他の団体の場合は名称および代表者名	年齢	歳
意見を提出 できるかた	該当する番号に○印をつけてください。 １．市内在住 ２．市内在勤 ３．市内在学 ４．市内に事務所・事業所を有する個人および法人その他の団体		

【ご意見記入欄】



締切 令和7年1月24日（金） 必着

【ご意見送付・提出先】

郵送 〒017-8555 大館市字中城 20 番地 大館市役所 福祉課総務係あて

F A X 0186-42-8532

メール fu.soumu@city.odate.lg.jp

*****ご協力ありがとうございました。*****