**三浦市地域福祉計画（第５期）（素案）について**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（必ず記入して下さい） | 年齢  　　　　　　　　歳 |
| 住所（必ず記入して下さい） | 連絡先 |
| 意見提出者の別（該当するものにレ点をつけて下さい）  □ 市内に住所を有する者  □ 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他団体  □ 市内の事務所又は事業所に勤務する者  □ 市内の学校に在学する者  □ パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの | |
| 意　　見　　等 | |
| ※該当の項目名、ページを明記のうえ、ご意見を記載してください。 | |

* 法人や団体にあっては、その名称、代表者の氏名と事務所の所在地を記載してください。
* 別紙に意見等を記載する場合は、この用紙に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。
* 意見等以外の内容（氏名、住所等）は、公表いたしません。

【 意見募集期間　令和６年12月25日（水）から令和７年１月23日（木）まで 】