

【意見提出用紙】

東区地域福祉計画・地域福祉活動計画（素案）に対する意見書

（ふりがな） 氏 名（必須）			
住 所（必須）	〒		
連絡先（必須）  （いずれかを ご記入ください）	・ 電話番号 （ ） ・ F A X 番号 （ ） ・ 電子メール （ ）		
市内にお住まい でない方 （区分）	市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください（必須） <input type="checkbox"/> 市内在勤 （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 市内在学 （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 利害関係者 （利害内容：（必須） ）		
意見内容（必須）			
<p>※ ご意見は該当箇所（ページ、行数など）を指摘し、具体的にご記入ください。</p> <p>※ 第1章、第3章、第4章及び第6章が意見募集の対象です。（第2章、第5章及び資料編は対象外）</p>			
<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">収 受</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table>		収 受	
収 受			

※ 上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

●提出期限 令和3年1月19日（火）必着

●提出方法

- ・ 郵送 〒950-8709（住所不要）新潟市 東区役所 健康福祉課
- ・ ファックス 025-273-0177（この用紙をそのままご利用いただけます。）
- ・ 電子メール kenko.e@city.niigata.lg.jp（任意様式に、必須事項をご記入ください。）
- ・ 直接 東区健康福祉課（東区役所1階）、各区役所地域課・地域総務課、石山出張所、市政情報室（市役所本館1階）、ほんぽーと中央図書館（中央区明石2）