【意見提出用紙】

第４次新潟市障がい者計画（案）及び第６期新潟市障がい福祉計画・第２期新潟市障がい児福祉計画（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　（　　） ・ＦＡＸ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） □　市内在勤 （名称　　） （所在地　　） □　市内在学 （名称　　） （所在地　　） □　利害関係者 （利害内容：　　）

意見内容（必須）
※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。

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。
※　電話や口頭でのご意見は原則としてお受けできません。

●提出期限　令和３年１月１９日（火曜）必着

●提出方法

・郵送　　〒９５０－８５５０（住所記載不要）　新潟市福祉部障がい福祉課管理係　宛
・ファックス　０２５－２２３－１５００（この用紙をそのままご利用いただけます。）
・電子メール　shogai.wl@city.niigata.lg.jp（この用紙を添付するか、必須事項をご記入ください。）
・直接持参　　総務課市政情報室（市役所本館１階）、広聴相談課（市役所本館１階）、障がい福祉課（市役所本館１階）、各区役所地域課・地域総務課、各出張所、中央図書館（ほんぽーと）