

おおまちちょうしょう    しゃけいかくさくてい    いけんぼしゅうようしき  
大町町 障がい者計画策定パブリックコメント意見募集様式

おおまちちょうしょう    しゃけいかく    そ あん    かん    いけん    ていげん  
大町町 障がい者計画（素案）に関する意見・提言

しめい    ほうじんめい    かなら    きにゅう 氏名・法人名（必ず記入）		でんわばんごう 電話番号 _____	
		ファックスばんごう _____	
じゅうしょ    かなら    きにゅう 住所（必ず記入）		ねんれい    さい 年齢      歳	
いけん    ていげん    ないよう    ぶぶん    いけん    がいつうかしよ    けいかくあん    ばんごう    き    さい    きにゅう 意見・提言の内容（どの部分についてのご意見か、該当箇所がわかるよう、計画案のページ番号を記載し記入 してください。書き切れない場合は、適宜用紙を追加してください。			

ていしゅつぎげん    れいわ    ねん    がつ    にち    きん    ひつちやく  
※ 提出期限    令和8年1月16日（金）必 着

（いけん    ていしゅつさき    と    あ    さき    ていしゅつほうほう）  
【意見の提出先、問い合わせ先、提出方法】

○ 提出方法及び問い合わせ先    おおまちちょうふくしか    でんわ    0952-82-3185  
大町町福祉課    電話

ちよくせつていしゅつ    おおまちちょうふくしか    そうごうふくしほけん    ない  
・ 直接提出    大町町福祉課（総合福祉保健センター内）

ゆうそう    849-2101    さ    が    けん    き    し    ま    ぐ    ん    おおまちちょう    おおあざ    おおまち    ばん    ち    おおまちちょうふくしか  
・ 郵送    〒    佐賀県杵島郡大町町大字大町5017番地    大町町福祉課

・ ファックス    0952-82-3060

※いけんぼしゅうけつ    こうひょう    さい    いけん    ないよういがい    じゅうしょ    しめいなど    こうひょう  
意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所、氏名等）は公表しません。