

※意見提出参考様式

生きがいプラン 21 野々市市高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画（案）
パブリックコメント様式

ご氏名又は法人名等 （※必須）	
ご住所又は所在地 （※必須）	
年 齢 （※必須）	歳 （個人の場合のみ）

※上記の情報は公表いたしません。

※何ページのどの項目についてのご意見であるか、下記へご記入くださいますようお願いいたします。

計画(案)の 該当項目等 (○◇△行目)	ご意見等

○締 切 令和6年2月15日（木曜日）必着

○送付先 【郵送の場合】 〒921-8510 野々市市三納1丁目1番地
野々市市役所 介護長寿課 宛

【電子メールの場合】 kaigo@city.nonoichi.lg.jp

【持参の場合】 野々市市役所 1階2番窓口 介護長寿課まで

※午前9時から午後5時まで（但し、土曜日、日曜日、祝日は除きます。）