

蔵王町保健福祉課 0224-33-2003

## 「蔵王町介護保険事業計画（案）」に対する意見書

氏名 ※必ず記入してください			
住所 ※必ず記入してください			
電話番号		職業	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳

該当部分（ページ）	意見及び理由等

【提出期限】 令和3年2月8日（月曜日）

【意見書の提出方法】 次のいずれかの方法で提出してください。

- ① 直接提出：蔵王町保健福祉課（地域福祉センター内） または 各出張所
- ② 郵送：〒989-0892 蔵王町大字円田字西浦北10番地
- ③ FAX：0224-33-2988
- ④ メール：[hofuku@town.zao.miyagi.jp](mailto:hofuku@town.zao.miyagi.jp) 件名を『介護保険事業計画意見』としてください。

【その他】意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表しません意見等への個別回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。