

牧之原市第 10 次高齢者保健福祉計画

第 9 期介護保険事業計画（素案）に対する意見提出用紙

氏名又は法人名		電話番号	
住所又は所在地			
通勤・通学先	※住所が市外の方のみご記入ください		

*上記の情報は公表しません

*記入例：何ページのどの項目について、構成についてなど

意見・提案等	
--------	--

●意見の提出方法

本紙に氏名、電話番号、住所と意見を記入の上、次の方法で提出してください。

- (1) 直接提出 長寿介護課（牧之原市総合健康福祉センターさざんか1階）
市民課榛原窓口係（牧之原市役所榛原庁舎2階）
市民課相良窓口係（牧之原市役所相良庁舎1階）
- (2) 郵便 〒421 - 0422 牧之原市静波 991 番地 1 牧之原市長寿介護課 あて
- (3) ファックス 0548-23-0099
- (4) 電子メール koreisha@city.makinohara.lg.jp

※電話など口頭でのご意見は、受付できませんのでご了承ください。

- 提出されたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。
- 問合せ先 牧之原市長寿介護課 ☎ 0548-23-0076

ご意見ありがとうございました。

締切 令和6年1月19日（金）午後5時必着