

県民意見提出書

福島県地域福祉支援計画（素案）への意見等

氏名又は団体名	
住 所	〒
電 話 番 号	

（意見等）

No.	ページ	行数 箇所等	項目	意見等の内容とその理由
1				
2				
3				
4				
5				

（意見等の提出先）

福島県保健福祉部社会福祉課 令和3年2月12日（金）必着

- ・ 郵 送：〒960-8670（住所記載不要）
- ・ F A X：024-521-7917
- ・ メール：shakaifukushi@pref.fukushima.lg.jp