

担当：美唄市保健福祉部高齢福祉課  
パブリック・コメント手続実施責任者：高齢福祉課長 千葉一夫  
TEL.0126 - 62 - 3131 内線 2342 Fax. 0126 - 62 - 1088

### 第4期 美唄市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（案）に対するご意見

氏名又は名称 \_\_\_\_\_  
住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
住所が市外の場合、次のうち該当するものを選んでください。  
市内在勤（事業所等の名称・所在地 \_\_\_\_\_）  
市内在学（学校の名称・所在地 \_\_\_\_\_）  
納税義務者（納税している市税の種類 \_\_\_\_\_）  
利害関係者（具体的な利害関係 \_\_\_\_\_）  
連絡先（電話）\_\_\_\_\_（メールアドレス）\_\_\_\_\_  
上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。  
これらの情報は公表しません。

ページ 番号	計画案の内容	意見等 (内容を簡潔に記載願います)