【意見記入用紙】

第８期門川町障害福祉計画・第４期門川町障害児福祉計画（案）

住　所	
氏　名	
連絡先 （電話番号等）	
該当ページ数	**意見記入欄**

※提出期限　令和８年 11 月 20 日（金）17：00 まで

いただいたご意見・ご提案に対する個別の回答は行いません。

いただいたご意見書等は返却しません。