

第9期門川町高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画（案）に対する意見記入用紙

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6年2月26日 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。