様式第２号（第６条関係）

沼田市市民意見提出手続意見提出書

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 「生き生き長寿のまちづくり計画（沼田市高齢者保健福祉計画・第８期沼田市介護保険事業計画）」（素案） |
| 　 | 　 | 　 |
| 氏名（必ず記載してください。） | 性別　　　□男性　　　□女性 |
| 年齢　　　　　　　　　歳 |
| 住所（必ず記載してください。） | 電話番号　　　　　－　　　－ |
|  |  |  |
| 意見・提言の内容 |
|  |
|  |  |  |

提出期限　　令和３年１月２５日（月）

意見等の提出先および問い合わせ先：沼田市役所　介護高齢課　介護保険係

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話0278-23-2111（内線3145）

提出方法：次のいずれかの方法により提出してください。

　(1) 郵送：〒378-8501　沼田市下之町888番地　テラス沼田３階

　　　　　　　　　　　　介護高齢課　介護保険係　あて

　(2) ファクス：0278-24-5179

　(3) 電子メール：kourei@city.numata.lg.jp

　　　※電子メールの場合は、様式ファイルをＺＩＰファイルに圧縮してから送付してくだ

　　　　さい。

 (4) 直接持参：介護高齢課介護保険係

※意見提出結果の公表の際には、意見・提言の内容以外（氏名・住所等）は、公表いたしま

　せん。