

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	第3次沼田市地域福祉計画・第5次沼田市地域福祉活動計画（案）について
----	------------------------------------

氏名（必ず記載してください。）	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 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6年3月21日（木）

意見等の提出先及び問い合わせ先：沼田市総務部企画政策課 TEL 0278-23-2111（内線3102）

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 沼田市役所健康福祉部社会福祉課 宛て
- (2) ファクシミリ：0278-24-5179
- (3) 電子メール：shakai@city.numata.lg.jp
- (4) 直接持参：健康福祉部社会福祉課、白沢支所または利根支所

※ 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。