

第3期伯耆町地域福祉計画等（案）に対する意見

<住 所> (必須) 〒 _____ 伯耆町
<電話番号> (_____) _____
<職 業> _____
<氏 名> (必須) _____

(ご意見欄)

(提出・お問い合わせ先)

〒689-4133 伯耆町吉長37-3

伯耆町役場 福祉課

電 話 0859-68-5534

F A X 0859-68-3866

メール fukushishien@houki-town.jp

*ご意見は、ご持参いただくか、郵送またはファックス、電子メールで応募ください。

また、意見等の記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。

*必須項目については、必ずご記入願います。