新潟市北区役所 健康福祉課 障がい福祉係 あて （ＦＡＸ０２５－３８７－１０２０）

北区すこやか・あんしん・支えあいプラン２０２１（案）に対する意見書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名**（必須）** |  |
| 住　所**（必須）** | 〒 |
| 連絡先**（必須）**  いずれか一つ  ご記入ください | ・電話番号　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・ファックス番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 区　分 | 市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください**（必須）**  　□　市内在勤  （名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□　市内在学  　　　（名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□　利害関係者  　　　（利害関係：**（必須）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 意見か所 | 意見内容**（必須）** |
| 【ページ・行番号などをご記入ください】 | 【具体的に修正文の形で，修正の理由もご記入ください】 |

※上記フォーム以外の形式においても，必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

※電話でのご意見はお受けできません。

●提出期限　令和３年１月１９日（火）必着

●提出方法

・郵送　　　　〒９５０－３３９３（住所不要）新潟市北区役所健康福祉課障がい福祉係

・ファックス　０２５－３８７－１０２０（この用紙をそのままご利用いただけます。）

・電子メール　kenko.n@city.niigata.lg.jp（任意様式に、必須事項をご記入ください。）

・直接 　　　 北区役所健康福祉課障がい福祉係