

第 4 期 香 美 町 障 害 者 福 祉 計 画 （ 案 ） に 対 す る 意 見 応 募 用 紙

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 住 所   | 〒                      — |
| 氏 名   |                          |
| 連 絡 先 |                          |

| 意 見 及 び 提 案 の 内 容 |
|-------------------|
|                   |

- ※ 1    住 所 ・ 氏 名 は 必 ず ご 記 入 く だ さ い 。
- ※ 2    提 出 先 及 び 提 出 方 法 等 を 裏 面 に 記 載 し て い ま す の で 、 必 ず 内 容 を ご 確 認 く だ さ い 。

## 1 提出先及び提出方法

(1) 提出先 香美町福祉課又は各地域局

(2) 提出方法

① 提出先へ直接提出される場合は、福祉課又は各地域局へ意見応募用紙を直接ご持参ください。

② 郵送により提出される場合は、次の住所へ意見応募用紙をお送りください。

〒669-6592

香美町香住区香住 870-1 香美町福祉課

③ FAX により提出される場合は、次の FAX 番号に意見応募用紙を送信してください。

FAX 番号：0796-36-3809

④ 電子メールにより提出される場合は、件名を「第4期香美町障害者福祉計画に対する意見」とし、意見応募用紙を添付の上、次のアドレスへ送信してください。

メールアドレス：fukushi@town.mikata-kami.lg.jp

## 2 提出期限 令和6年2月2日（金）[必着]

## 3 その他

(1) 提出いただいた応募用紙は返却しません。

(2) 住所、氏名を明記していない場合には提出意見として取り扱いません。

(3) 電話や口頭での意見等に対しては、受付、回答は行いません。

(4) 提出された意見等について、個別の回答は行いません。

(5) 提出された意見等については、要約または同様の趣旨の意見等を集約したうえで、意見等に対する町の考え方を付し、ホームページで公表します。