**第３次高松市地域福祉計画(案)**

**についてのパブリックコメント**

※印の項目については、お差し支えなければ、ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 住　　所 | 〒 |
| ※電 話 番 号 |  |
| ※メールアドレス |  |
| 第３次高松市地域福祉計画(案)についてのご意見 | (ご意見) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (理由) |
|  |
|  |
|  |
| その他 |  |
|  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご協力ありがとうございました。