

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	(フリガナ)
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)
その他	(理由)

ご協力ありがとうございました。