**パブリックコメント意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 件 名 | **「第３次八王子市地域福祉推進計画」の素案について** |
| ふりがな |  |
| 氏　名  （法人その他の団体である場合は、その名称） |  |
| 住　所  （法人その他の団体である場合は、その所在地） |  |
| 勤務先または学校名  （市外在住者のみ） |  |
| 記載された個人情報は、社会福祉法人八王子市社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき適正に管理します。（氏名・住所を公表することはありません。） | |
| ＜ご意見及びその理由＞ | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※ご意見の応募期間は、平成31年１月4日（金）から平成３１年１月２３日（水）まで（必着）です。