

第2期鈴鹿市地域福祉計画（素案）への意見提出様式

■意見公募期間 平成27年10月16日（金）から平成27年11月16日（月）まで

住 所		氏 名	
学校名・就業先名称（市外在住の方のみ記入）			
ご 意 見 記 入 欄			
ページ番号	ご意見の内容		

■意見の提出 窓口 {福祉総務課・地区市民センター・公民館（地区市民センター併設公民館を除く）・ふれあいセンター} へ持参するか，ファクス，電子メール，郵送（意見公募期間最終日の消印有効）で福祉総務課へ

鈴鹿市 保健福祉部 福祉総務課 総務グループ
Tel : 059-382-9012 Fax : 059-382-7607
E-mail : fukushisomu@city.suzuka.lg.jp