

「第7期介護保険事業計画」素案に対するご意見

坂井地区広域連合 あて

氏 名	
住 所	〒 ー
電話番号	
ご 意 見	【意見内容】 _____

※意見の募集期限 平成30年1月9日（火）必着

※ご意見に関する内容につきましては、標記パブリックコメント以外の目的には使用いたしません。なお、いただいたご意見は、個人情報を除き公開される場合があることをご了承ください。

※いただいたご意見に対し個別の回答はいたしません。坂井地区広域連合のホームページで掲載しますのでご承ください。（URL <http://www.kouiki.sakai.fukui.jp>）

※お問合せ 坂井地区広域連合 介護保険課 TEL0776-91-3309（直通）

【意見応募方法】

- ① ご持参していただく場合：坂井地区広域連合
あわら市健康長寿課
坂井市健康長寿課（高齢福祉）および各支所地域振興課福祉グループ
- ② 郵 送：〒919-0526 坂井市坂井町上兵庫 40-15
坂井地区広域連合 介護保険課あて
- ③ FAX：0776-72-3306
- ④ 電子メール：kaigo@kouiki.sakai.fukui.jp ※必ず件名に「パブリックコメント意見」