

# 「飯山市老人福祉計画・第7期介護保険事業計画(案)」

## パブリックコメント 応募用紙

氏名	年齢	性別
	歳	男 ・ 女
住所	電話番号	

※ご記入いただきました個人情報については、他の目的には一切使用しません。

また、意見募集の結果の公表の際には、意見以外の内容は公表しません。

該当項目 章・ページ No.	ご意見の内容	理由

意見募集期間 平成 30 年 2 月 1 日(木) ～ 平成 30 年 2 月 13 日(火)

意見等の提出先及び問い合わせ先、提出方法

1. 提出先・問合せ先 保健福祉課高齢者介護保険係 0269-62-3111 内線 184、185
2. 提出方法 郵送・ファクシミリ・Eメール・持参のいずれかでお願ひします
  - ・郵送 〒389-2292 飯山市大字飯山 1110 番地 1  
飯山市役所保健福祉課高齢者介護保険係 宛
  - ・FAX 0269-62-3127
  - ・Eメール [hoken@city.iiyama.nagano.jp](mailto:hoken@city.iiyama.nagano.jp)
  - ・持参 飯山市役所保健福祉課高齢者介護保険係 (1 階 4 番窓口)