　　　第2期小鹿野町地域福井活動計画（素案）に対する意見記入用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 電話番号 |  |
| 住　所 | 小鹿野町 | | |
| 意見の内容 | | | |
|  | | | |

※ご意見をいただいた方の氏名・住所・電話番号等の個人に関する情報は、公表することはありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【問い合わせ先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小鹿野町社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：０４９４－７５－４１８１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：０４９４－７５－４５６１