

うきは市福祉事務所福祉係 宛て

件名：「第4期うきは市地域福祉計画・地域福祉活動計画（素案）」等に関する意見

氏名		(フリガナ)	
住所		〒	
市外の方	所属	(会社名・学校名) (フリガナ)	(部署名)
	所在地 (事務所、事業所、学校)		
電話番号			
電子メールアドレス			
御意見		・ 御意見の対象が分かるように、ページ番号等を明確に記載してください。 ・ 意見内容 ・ 理由	