

【意見書 指定様式】

※提出期限：令和6年2月4日（日曜日） 必着

うきは市障がい者計画・第7期障がい福祉計画・
第3期障がい児福祉計画（素案）に対する意見書

以下の項目に必要な事項を記入の上、指定の方法で提出してください。

○氏名・住所・連絡先 記入欄

氏 名（必須） （又は団体名及び代表者名）	
住 所（必須） （又は団体の所在地）	
連 絡 先（必須）	（電話番号）

※氏名、住所等の個人情報は、お寄せいただいたご意見の内容確認等のため記載いただくもので、一切公表いたしません。

提出方法

- ① 窓口へ持参 ② 郵送 ③ F A X ④ 電子申請（ロゴフォーム）

提出先

- ① 窓口へ持参

うきは市役所 西別館 福祉事務所 福祉係

うきは市民センター 2階 浮羽市民課

- ② 郵送

〒839-1393 福岡県うきは市吉井町新治 316 番地

「うきは市福祉事務所 福祉係 宛」

- ③ F A X

F A X 番号 0943-75-4963

「うきは市福祉事務所 福祉係 宛」とご記入ください。

- ④ 電子申請（ロゴフォーム） <https://logoform.jp/form/AA5A/462686>



（裏面へ→）

【意見書 指定様式】

※提出期限：令和6年2月4日（日曜日） 必着

○意見等 記入欄

計画（素案）の ページ番号、行など	ご 意 見