

北区すこやか・あんしん・支えあいプラン2021(案)に対する意見書

ふりがな	
氏名(必須)	
住所(必須)	〒
連絡先(必須) (いずれか一つ ご記入ください)	・電話番号 () ・ファックス番号 () ・メールアドレス ()
区分	市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください(必須) <input type="checkbox"/> 市内在勤 (名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 市内在学 (名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 利害関係者 (利害関係:(必須))
意見か所	意見内容(必須)
【ページ・行番号などをご記入ください】	【具体的に修正文の形で、修正の理由もご記入ください】

※上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

※電話でのご意見はお受けできません。

●提出期限 令和3年1月19日(火) 必着

●提出方法

- ・郵送 〒950-3393(住所不要) 新潟市北区役所健康福祉課障がい福祉係
- ・ファックス 025-387-1020(この用紙をそのままご利用いただけます。)
- ・電子メール kenko.n@city.niigata.lg.jp(任意様式に、必須事項をご記入ください。)
- ・直接 北区役所健康福祉課障がい福祉係