いの町高齢者福祉計画・第８期介護保険事業計画（案）への意見

住所又は所在地	
（ふりがな） 氏名又は団体名	
（住所等が町外の場合） 勤務先	
連絡先電話番号	

意見記入欄

（ 該当するページ番号を記入してください。 例 ： P〇〇について 〇〇〇）

意見書の提出期限は、令和３年３月２日（火）までです。（必着）