

第3期酒田市地域福祉活動計画 中間評価／中間見直しにかかる意見

意見提出用紙

住 所			
氏 名 (所属・役職)	()		
電 話 番 号		FAX 番号又は Eメールアドレス	
意見の提出月日	平成 年 月 日	枚 数	枚 (本紙含む)

ご意見を記入してください。

※ 記入スペースが不足する場合は、別の用紙に記入していただいても構いません。

※ 「中間評価」「中間見直し」の別、意見する箇所の該当するページ等をご記載ください。

--	--	--	--

- お寄せいただいたご意見に対する個別の回答は原則いたしませんのでご了承ください。
- 記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用することがあります。
- ご意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開しません。

提出先

住 所	〒998-0864 酒田市新橋二丁目1番地の19 酒田市社会福祉協議会 地域福祉課		
電話番号	0234-23-5765	FAX 番号	0234-24-6299
Eメール	shakyo@sakata-shakyo.or.jp		

* 提出は酒田市社会福祉協議会各支部窓口でも受付しております。 担当 地域福祉課 大川