

意見提出様式

「高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画（素案）」に対する意見等

ご 連 絡 先	ご氏名または団体名	
	ご住所または所在地	
	ご連絡先（電話番号・ 電子メールアドレス）	

※上記の情報は公表いたしません

意見を提出 する政策等名	津別町高齢者保健福祉計画・第9期津別町介護保険事業計画		
意見を する ページ（条）	ページ （第 条）	該 当 行 （該当項等）	行目から 行目 （第 項第 号）

提出先：津別町 保健福祉課 介護保険係

住 所：〒092-0292 津別町字幸町4 1 番地

FAX：0152-76-2976

e-mail：kaigo2024@town.tsubetsu.lg.jp

提出期限：令和6年3月1日まで