

## 北谷町パブリックコメント意見提出様式

氏名または団体名		電話番号	-( )-
住所または所在地			
区 分	1から4までのうち、該当するもの一つを○(まる)で囲んでください。 1 北谷町内に住所を有する方 2 北谷町内に事務所または事業所を有する個人、法人その他団体 3 北谷町内に勤務、通学している方 4 北谷町に対して納税義務を有する方		
事業所名・学校名等	上記の区分2または3に該当する場合のみ記入してください。		

※氏名(団体名)、住所(所在地)、電話番号が未記入のご意見については受け付けできかねますので、必ず明記してください。

・該当する「計画名」をチェック  し、該当箇所及びご意見を記入してください。

### □第5次障がい者計画

該当箇所 (○頁○行目)	ご意見

### □第7期障害福祉計画及び第3期障がい児福祉計画

該当箇所 (○頁○行目)	ご意見

※ご意見を提出された方の個人情報公表しません。

※ご提出されたご意見への個別の回答は行いませんので、ご了承ください。なお、ご提出された意見については、内容を取りまとめのうえ、後日公表を予定しています。

**【募集期間】 令和6年9月19日(木)から令和6年10月18日(金)まで ※10/18 必着**

<p><b>【意見の提出方法】</b></p> <p>①W E B: 下記のURLまたは右記の二次元コード読み取り  <a href="https://logoform.jp/form/SkdW/728491">https://logoform.jp/form/SkdW/728491</a></p> <p>②直接提出: 北谷町福祉課(北谷町役場1階 5番窓口)</p> <p>③郵便: 〒904-0192 北谷町桑江一丁目1番1号 福祉課障害福祉係あて</p> <p>④F A X: 098-982-7715    ⑤電子メール: <a href="mailto:fukushika@chatan.jp">fukushika@chatan.jp</a></p>	
---	---

お問い合わせ: 北谷町 福祉部 福祉課 障害福祉係 電話: 098-936-1234(内線2120・2121・2122)