パブリックコメント意見書

**高齢者福祉**

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 高齢者計画・第8期介護保険事業計画（素案）について |
| 住所または所在地 |  | **必ず****記入してください。** |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 勤務先・学校名（市外在住の方） |  |
| ＜ご意見＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ご意見**と**住所（所在地）**・**氏名**・**電話番号**・**勤務先または学校名（市外在住の方のみ）**を**必ず明記**してください。■募集期間　　　令和２年（2020年）12月15日（火）から**令和３年（2021年）１月15日（金）まで**　**※必着**■提出方法　　　・郵送　　　　　〒192-8501　八王子市役所 高齢者いきいき課・Eメール　　 b440300@city.hachioji.tokyo.jp・FAX　　　　　042-623-6120・窓口持参　　八王子市役所 本庁舎 １階　高齢者いきいき課（24番窓口）■問い合わせ　　八王子市福祉部高齢者いきいき課　電話 042-620-7243（直通） |