第2期美波町子ども・子育て支援事業計画（素案）

意見提出用紙

■ご意見提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

■ご意見・ご提言等

|  |
| --- |
|  |

【お問い合わせ先及び提出先】

〒７７９－２３９５　美波町奥河内字本村１８番地１　美波町福祉課

　　　　　　　　　　電話番号　７７‐３６１４　ＦＡＸ番号　７７‐１６６６

※なお、ご意見・ご提言等は、この様式以外でも提出いただけますが、必ず住所・氏名・電話番号を明記してください。