

「美波町第6期障がい福祉計画・第2期障がい児福祉計画（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】

〒779-2395 徳島県海部郡美波町奥河内字本村 18-1

美波町福祉課 電話：0884-77-3614 FAX：0884-77-1666

e-mail：fukushi@minami.i-tokushima.jp