**パブリックコメント意見提出用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 計画名 | 笛吹市第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画(案) |
| 氏名又は団体名 | 電話番号 |
| 住　所〒　　　－　　　　笛吹市 |
| 意　見 |

氏名・住所・電話番号等の個人に関する情報は、公表することはありません。