

第5期松本市地域福祉計画(案)に対する

意 見 用 紙

該当するページを記入してください。
第5期松本市地域福祉計画(案) · · · · · ページ
意見の内容（なるべく簡潔に記入してください。）

該当するページを記入してください。
第5期松本市地域福祉計画(案) · · · · · ページ
意見の内容（なるべく簡潔に記入してください。）

意見提出者（必ず記入してください。）

住所	
氏名（事務所名等）	
電話番号	
提出された意見の概要及び市の考え方一覧表の送付	・希望する <input type="checkbox"/> ①希望しない <input type="checkbox"/> ②どちらかに○ (一覧表は、松本市公式ホームページに掲載します)

※ ご記入いただいた氏名等の個人情報は、他の目的には一切使用しません。

※ 令和8年1月16日（金）までに以下の方法により提出してください。

松本市福祉政策課へ提出、郵送、FAX、又は電子メール

〒390-8620 松本市丸の内3-7

FAX 0263-34-3204

Eメール fukusi-k@city.matsumoto.lg.jp