「米子市障がい者支援プラン 2024(素案)」に対する意見様式

令和　　年　　月　　日

住　所 ※	
氏　名 ※	
電話番号	

意　見　欄
【意見を付す所】　　（例）「○○ページ○○行目について」
【意見】

※法人その他の団体の場合は、「住所」欄に事務所の所在地、「氏名」欄に名称および代表者の氏名をご記入ください。

※いただいた個人情報は、必要に応じ、意見の内容等を確認することを目的に使用するものであり、目的以外には使用しません。