

「石巻市地域福祉計画(第3期)」(案)に対する意見・提案書

石巻市福祉部福祉総務課長 (あて)

提出日	平成 年 月 日
提出者住所	
提出者氏名	
年 齡	
性 別	
職 業	
電 話 番 号	
意見・提案内容	

問い合わせ・ご意見の提出先

- 〒986-8501 石巻市穀町14番1号 (市庁舎2階)
石巻市 福祉部 福祉総務課 総務グループ
- 電話 0225-95-1111(内線 2452・2457) [電話による意見提出はできません]
- ファックス 0225-22-3454 ● メールアドレス iswelfare@city.ishinomaki.lg.jp