

# 屋久島町パブリック・コメント手続 意見提出用紙

提出日・令和 年 月 日

案件名	屋久島町第2期障害者福祉計画・第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画		
住所[所在地]	電話番号 — —		
氏名[名称]	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
	年齢	歳	
市外の方は、勤務先・学校名等をご記入ください。			

頁	意見の対象項目	意見

- ※ 意見の公表時には、いただいたご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。
- ※ 記入欄が不足する場合は、この用紙の裏面を利用するか、別の用紙を適宜追加してください。
- ※ ご意見がある場合は、令和6年1月31日(水)までに提出してください。

頁	意見の対象項目	意見

(こちらは裏面です)