【意見提出手続】

(N0.1)

| 案 件 名 「 第6期川西市地域福祉計画(案) 」に対する意見 | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| 氏 名 (必 須) | | | | | |
| 住 所 (必 須) | | | | | |
| 川西市以外に お住まいの方 (市外在住の方必須) | (※ 該当する項目をOで囲んでください。 ・市内在勤・市内在 | 。) 学 ・当該案件に係る利害関係人 | | | |
| 年 齢 (任 意) | () 歳代 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| I | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|------|------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |