

阿蘇市高齢者いきいきプラン（素案）に関する意見書

平成 年 月 日

阿蘇市長 宛

提出者

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

※法人その他の団体にあつては、所在地、名称及び代表者氏名
をご記入ください。

*氏名・連絡先は一切公表いたしません。

阿蘇市高齢者いきいきプラン（素案）に関し、以下のとおり意見を提出します。

意見の内容

- ※ 意見書の提出は、平成 27 年 2 月 9 日（月）まで（必着）となります。
- ※ 直接持参、郵便、ファックス、電子メールのいずれかで提出してください。
阿蘇市市民部ほけん課介護保険係 宛て
〒869-2695 阿蘇市一の宮町宮地 504-1
FAX : 0967-23-1512
メールアドレス : hoken@city.aso.kumamoto.jp