別紙様式

「第5次流山市障害者計画・第4期流山市障害福祉計画」(案)に対する ご意見等について

(宛先)流山市長

住	所	所	所	住
氏	名	名	名	氏
電話番号				

ご 意 見 等
(編章又はページの箇所等を記載してください)

提出期限 平成26年年12月22日(月)必着提出方法

- (1)直接持参流山市役所第2庁舎1階、社会福祉課窓口
- (2)郵 送 〒270-0192 流山市平和台1-1-1 流山市役所 健康福祉部社会福祉課 健康福祉政策室
- (3)F A X 04(7158)2727
- (4)電子メール hokenfukushi@city.nagareyama.chiba.jp