**「流山市成年後見制度利用促進基本計画」に関するご意見**

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** |  |
| **氏　　名** |  |
| **電話番号** |  |
| **該当箇所** | **ご意見・ご提案** |
| 〇ページ・〇行目 | （例）「～～」という表現は、〇〇という理由から「――」に改めるべきである（例）「〇〇」については「△△」を検討してはどうか |
|  |

**※意見等の提出にあたっては、この様式のほか、任意の様式でもご提出いただけます。**

〇募集期間

令和５年１１月２１日（火）～令和５年１２月２０日（水）【必着】

○提出方法

【持参】流山市役所第二庁舎１階高齢者支援課窓口

【郵送】〒２７０－０１９２　流山市平和台１－１－１

流山市役所健康福祉部高齢者支援課

【ＦＡＸ】０４－７１５９－５０５５

【メール】koureishien@city.nagareyama.chiba.jp

※個人情報については、法令等を遵守し、適切に取り扱います。

※表に書ききれない場合は、裏面も自由にお使いください。