

## 「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
○ ペ ー ジ ・ ○ 行 目	(例) 「～～」という表現は、○○という理由から「—」に改めるべきである (例) 「○○」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。

○ 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](mailto: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。