**意見書提出様式（障害計画）**

※提出は、令和６年２月９日（金）までとなっていますのでご注意ください。

提出方法

①窓口：片品村役場保健福祉課窓口

②郵送：〒378-0498　利根郡片品村鎌田３９６７番地３

片品村役場保健福祉課障害担当宛て

③FAX：0278-58-2110

④Eメール：hoken@vill.katashina.gunma.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は団体名 |  |
| 住所 |  |
| 電話／FAX |  |
| Eメール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 意見内容 | |
| 該当項目  （〇ページ・〇行目等） |  |