

意見提出用

「阿久根市第2次地域福祉計画」（案）に対する意見

(ふりがな) 氏名又は団体名	
住所又は所在地	阿久根市
連絡先	電話番号
	メールアドレス

※ 内容等に関して確認する場合がありますので、必ず記入してください。

意見の内容 (箇所、頁等)
(内容)

【提出期限】 令和8年2月20日（金）

【提出先】 899-1696 阿久根市鶴見町200番地

阿久根市役所 福祉課福祉係

TEL 0996-73-1240（直通）

FAX 0996-73-0297

E-mail fukushi@city.akune.kagoshima.jp

※ 封筒には「阿久根市第2次地域福祉計画（案）に対する意見」と記載してください。