飯豊町高齢者保健福祉計画・第６期飯豊町介護保険事業計画（案）

パブリックコメント記入用紙

|  |
| --- |
| ご住所　　飯豊町大字 |
| ご氏名　　 |

|  |
| --- |
| ご意見 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ありがとうございました。飯豊町健康福祉課