

別記3

意見提出用紙（参考様式）

第7期小樽市障がい福祉計画・第3期小樽市障がい児福祉計画(素案)に関する意見

住	所	
ふり 氏	がな 名	
電	話	番 号

【ご意見】

【提出先・問合せ先】

〒047-8660 小樽市花園2丁目12番1号

小樽市福祉保険部福祉総合相談室障害福祉グループ

市役所本館1階

電話：0134-32-4111（内線302）

ファクス：0134-22-6915

メール：syogai-fukusi@city.otaru.lg.jp