

別記3

意見提出用紙（参考様式）

たるたる支え愛ぷらん（素案）に関する意見

住	所	
ふり 氏	がな 名	
電 話 番 号		

【御意見】

【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

市役所本館1階

電話：0134-32-4111（内線439）

ファクス：0134-33-1128

メール：tiikihokatu-care@city.otaru.lg.jp