船橋市成年後見制度利用促進基本計画（素案）への意見

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） | 〒 |
| 氏名（法人その他団体にあたっては、名称および代表者氏名） | フリガナ |
|  |
| 電話番号※ご意見の内容に不明な点があった場合の連絡確認に使用します。 |  |
| 市外の方は、右欄の該当する項目にチェックしてください。 | □市内に通勤または通学されている方□この案に関し利害関係がある方（市内で事業を営む方など） |
| 【意見】 |

【提出先・問い合わせ先】

　船橋市 地域包括ケア推進課（市役所3階）

（提出先）〒273-8501　（住所不要）船橋市地域包括ケア推進課

　　　　　FAX　　　　　047-436-2885

　　　　　電子メール　　hokatsu-care@city.funabashi.lg.jp

（問い合わせ先）電話　　047-436-2558