

第4期米沢市地域福祉計画（案）に対する御意見等

提出先：米沢市健康福祉部社会福祉課 あて

FAX 番号：0238-21-1600

M a i l：syahuku-ka@city.yonezawa.yamagata.jp

意見の募集期間

令和7年1月25日（土）

～

令和7年2月13日（木）

氏 名

住 所

電話番号

その他

〒

☎

（市民でない場合は本市との関係をお書きください）

御意見記入欄（該当ページがあれば、ページ番号も御記入ください）

御意見 1

_____ページについて

御協力ありがとうございました。

御意見の提出方法

- ・直接持参（米沢市役所社会福祉課(15番窓口)まで）
- ・郵送（〒992-8501 米沢市金池5丁目2-25
米沢市社会福祉課 あて）
- ・ファックス（0238-21-1600）
- ・電子申請（**右のQRコードをご使用ください→**）
- ・電子メール（syahuku-ka@city.yonezawa.yamagata.jp）



裏面も
御活用くだ
さい

御意見 2

_____ページについて

御意見 3

_____ページについて