**第３次中野市障がい者計画（案）に対する意見**

参考様式

|  |
| --- |
| **ご意見、ご要望** |
|  |

　　　　　　　　〒

　　　住　所

お名前

電話番号

* 意見の内容について確認を行いたい場合に使用させていただくものであり、

他の目的に利用することはありません。

|  |
| --- |
| 【電子メール】件名に「**第３次中野市障がい者計画(案)に対する意見」**と入力いただき、下記アドレスまで提出用紙ファイルを添付し送信してください。  　　　　　送信アドレス　　fukushi@city.nakano.nagano.jp  【FAX】　送信先　　中野市役所 福祉課 障がい福祉係  FAX　　 0269-22-3879  【郵送】　〒383-8614  　　　　　中野市三好町1-3-19　　中野市役所 福祉課 障がい福祉係　あて  【持参】　福祉課（本庁舎１階） 又は 豊田庁舎 豊田窓口係 |