

(参考様式：意見提出様式)

【郵便】〒010-8570 秋田市山王四丁目1番1号
秋田県健康福祉部障害福祉課 地域生活支援チーム 行き
【FAX】018-860-3866
【電子メール】Shoufuku@pref.akita.lg.jp

「第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画（素案）」への御意見

お名前	
御住所	
御意見の内容	