

パブリックコメント意見提出用紙

案件名	垂水市介護サービス事業経営戦略(素案)
-----	---------------------

該当ページ	意見内容(※必須)			
氏 名(※必須)	(ふりがな).....	年 齢	歳	
		性 別		
住 所(※必須)	〒 ー			
電話番号(※必須)				
メールアドレス				
意見提出者の区分 (市外在住の方のみ)	該当する番号に○を付け、必要事項をご記入ください。 1 垂水市内の事業所等に勤務している。 (事業所名:) 2 垂水市内の学校に在学している。 (学校名:) 3 垂水市に納税義務を有している。 4 この案件に直接的な利害関係を有している。 (具体的に:)			

※提出内容について確認のためご連絡する場合があります。必須項目は必ずご記入ください。
 ※法人その他団体については、「氏名」欄に名称及び代表者氏名、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地をご記入ください。
 ※意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。

提出期限	令和8年1月 18 日(日)
提出方法	<div>1 持参 閲覧場所または担当課</div> <div>2 郵送 〒891-2192 垂水市上町 114 保健課 病院老人保健施設管理係 宛</div> <div>3 FAX 0994-32-6625</div> <div>4 メール 07-6@po.city.tarumizu.kagoshima.jp</div>
問合せ先	保健課 病院老人保健施設管理係(電話:0994-32-1116)