

ご意見提出用紙

※ファクスの場合は、この用紙に記入の上、このまま送信してください。

ファクス送信先:(0859)72-1484

(あて先)日野町役場 健康福祉課

日野町地域福祉推進計画(案)について、
みなさまのご意見をお寄せください。

◆意見募集期間 令和8年3月9日(月)～令和8年3月23日(月)必着

ページ 番号	ご意見及び理由

氏名	
住所	

記載された個人情報は、厳正に管理し、他の目的に使用することはありません(氏名・住所を公表することはありません。)

〒689-4503
日野郡日野町根雨 101 番地
日野町役場 健康福祉課
電話 0859-72-0334
FAX 0859-72-1484
E-mail kenko@town.tottori-hino.lg.jp