

(宛先) 白岡市健康福祉部高齢介護課介護保険管理担当

FAX : 93-5037

メール : koureikaigo@city.shiraoka.lg.jp

『白岡市高齢者福祉計画・第8期介護保険事業計画(素案)』に対する意見書

委員名 : _____

頁	指摘箇所	指摘事項

※御意見がある場合は、**令和2年11月13日(金)まで**にFAX又はメールにて送付をお願いします。