

「第9期北広島町高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画（素案）」に対する
意見提出用紙

意見を頂いた方の 住所・氏名	(住所) (氏名)	
(ご意見・ご提案)		
提出期限	令和6年1月24日(水) 必着	(北広島町受付欄)
提出先	〒731-1595 山県郡北広島町有田1234番地 北広島町役場 保健課 介護保険係 直通電話：050-5812-1853 FAX：0826-72-5242 E-mail： kaigo@town.kitahiroshima.lg.jp	