

【意見提出様式】

高知県地域福祉部高齢者福祉課 へ

高知県高齢者保健福祉計画・第8期介護保険事業支援計画（案）へのご意見・ご提案

住 所（所在地）	〒
氏 名（名 称）	
電 話 番 号	
電子メールアドレス	
（ ご意見・ご提案 ）	

【提出先】

〒780-8570

高知市丸ノ内1丁目2番20号

高知県地域福祉部高齢者福祉課

FAX:088-823-9259

E-mail:060201@ken.pref.kochi.lg.jp