【意見提出様式】

　高知県子ども・福祉政策部障害福祉課 あて

第７期高知県障害福祉計画・第３期高知県障害児福祉計画（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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県子ども・福祉政策部障害福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：088-823-9260

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：060301@ken.pref.kochi.lg.jp