弘前市地域福祉計画（素案）に対する意見等記入用紙

氏　　名 （名称及び代表者氏名）	
住　　所 （所　在　地）	〒
在住・在学等の区分 （右記の中から該当する番号すべてに○を付けてください。）	１．弘前市内に住所を有する人 ２．弘前市内に事務所等を有する人または団体等 ３．弘前市内に勤務する人 ４．弘前市内の学校に在学する人 ５．弘前市に対して納税義務がある人、または寄附を行う人 ６．本計画（素案）に利害関係を有する人 （利害関係の内容について具体的に記入してください。）
ご意見等記入欄（意見等に係る原案の関係ページ、関係箇所を記入の上、意見を記入してください。）	

◎提出期限　令和８年１２月１日（火）必着

◎ご意見等の提出方法及び問い合わせ先

１）提出方法　次のいずれかの方法により提出してください。

①郵送…〒０３６－８５５１　上白銀町１の１　福祉総務課宛

②持参…弘前市役所本館１階　福祉総務課窓口まで

③ファクス…０１７２－３２－１１６６　福祉総務課宛

④Ｅメール…fukushisoumu@city.hirosaki.lg.jp

⑤「わたしのアイデアポスト」へ投函…弘前市役所総合案内、岩木総合支所総務課、相馬総合支所民生課、市民課駅前分室、市民課城東分室、各出張所に設置

２）問い合わせ先　弘前市福祉総務課　TEL０１７２－４０－７０３７（直通）

◎意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所・氏名等）は公表いたしません。なお、氏名、住所等の個人情報については、パブリックコメント手続以外には使用しません。