

深谷市福祉健康部福祉政策課 行

第4次深谷市地域福祉計画・深谷市地域福祉活動計画（素案）に対する意見書

住所【必須項目】 (法人その他団体の場合は所在地)	〒 -		
氏名【必須項目】 (法人その他団体の場合は名称及び代表者名)		電話番号	- -

ページ・項目名	ご意見

ご記入後は、次のいずれかの方法で、令和7年9月17日(水)までに提出をお願いします。
 なお、ご記入いただいた個人情報は、ご意見の内容をお問い合わせする際に使用するためのものであり、それ以外の目的では一切使用しません。

- ▽持参の場合 深谷市福祉健康部福祉政策課（市役所本庁舎1階9番窓口）
- ▽郵送の場合 〒366-8501 深谷市仲町11番1号 深谷市役所福祉政策課あて
（令和7年9月17日消印有効）
- ▽電子メールの場合 fukusi@city.fukaya.saitama.jp
- ▽FAXの場合 048-574-6667

* ご意見に対する個別回答は行いませんが、ご意見に対する深谷市及び深谷市社会福祉協議会の考え方を付してそれぞれのホームページ及び、資料の閲覧場所にて公表予定です。ただし、住所・氏名の記入がない意見書については、取り扱いません。
 * 電話など口頭によるご意見の受付は行いません。

【問い合わせ先】 深谷市福祉健康部福祉政策課 電話：048-568-5041（直通）