＜参考様式＞

* 題名　**第五次羽村市地域福祉計画（案）に対する意見について**
* 氏名（代表者氏名）

●年齢　　　　　　　　歳

* 住所（事務所・事業所・学校の場合は所在地）

●事務所・事業所・学校の名称

●本計画との利害関係について

（市内に住所を有さず、意見募集案件に利害関係のある場合のみ記載）

* 計画に対する意見