厚木市老人福祉センター寿荘移転方針（案）に対するパブリックコメント意見提出用紙

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名  （名　称） | （フリガナ） |
|  |
| 住　所  （所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| ※ 御意見の内容等を確認するために、御連絡させていただくことがあります。 |
| 区分  （当てはまる番号に○を付けてください。） | １　厚木市内に居住する方  ２　厚木市内に通学し、又は通勤する方  ３　厚木市内において活動を行う個人及び法人その他の団体  ４　厚木市に納税の義務がある方 |
| 御意見等 |  |

【注意事項】

① 提出された御意見等は、計画の策定に当たって参考とさせていただきます。

② 提出された御意見等については、意見等の概要及び市の考え方を、後日、公表します。（同様の趣旨の意見は、まとめて回答する場合があります。）

③ 提出された御意見等に対し、個別の回答はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。

④ 御記入いただいた個人情報につきましては、厚木市個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理いたします。

【御意見等の提出方法とお問合せ先】

|  |  |
| --- | --- |
| 提出期限 | 令和７年５月１日（木）※郵送の場合、当日必着 |
| 持参の場合 | ① 厚木市保健福祉センター１階健康医療課  ② 市役所本庁舎３階市政情報コーナーに設置されたパブリックコメント意見提出箱に投函  ③ 閲覧場所及び市役所本庁舎１階に設置されたわたしの提案の提案箱（意見提出箱）に投函 |
| 郵送の場合 | 〒243-8511　厚木市健康こどもみらい部　健康医療課　宛て |
| ＦＡＸの場合 | 046-224-8407 |
| 電子メールの場合 | 2250@city.atsugi.kanagawa.jp  ※件名は、「厚木市老人福祉センター寿荘移転方針パブリックコメント意見」としてください。 |
| お問合せ先 | 健康医療課健康医療係　　電話番号　046-225-2174 |