

第5次伊賀市地域福祉計画策定方針（案）に対する
パブリックコメント

※記入必須

◎提出期限

令和7年2月28日（金）

午後5時必着

健康福祉部医療福祉政策課

または各支所へご提出ください。

提出日	年 月 日
住 所	
氏 名	
電話番号	

掲載箇所	ご意見

送付・お問い合わせ先
健康福祉部医療福祉政策課

518-8501 伊賀市四十九町 3184 番地
TEL 0595-26-3940 FAX 0595-22-9673
Email iryoufukushi@city.iga.lg.jp