意見提出用紙

別紙２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 募集内容 | | 「東京都高齢者保健福祉計画」中間のまとめへの意見 |
| 募集期間 | | 令和６年２月１日から同年３月１日まで |
| 氏名  （法人の場合は法人の名称） | |  |
| 住所（区市町村名）  （法人の場合は所在地） | | ※都外の場合は、「都外」と御記載ください。 |
| 職業  （法人の場合は業種） | |  |
| 意見 | ＜該当ページ＞ | |
| ＜意見内容＞ | |