

意見提出用紙

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>