

佐倉市地域密着型サービス基準条例及び
佐倉市指定地域密着型介護予防サービス基準条例の改正(案)の概要に対する意見

| | |
|-----|--|
| 氏 名 | |
| 住 所 | |
| | |

- ※1 意見が長文にならないよう、なるべく簡潔に記入してください。
- ※2 提出された意見は返却いたしません。また、著作権は佐倉市に帰属されます。
- ※3 提出は、下記まで持参いただくか、郵送、FAX、電子メールのいずれかの方法でお願いします。

(提出先・問い合わせ) 〒285-8501 千葉県佐倉市海隣寺町 97 番地
佐倉市役所 福祉部 高齢者福祉課

FAX 043-486-2503 電子メール/ koureishafukushi@city.sakura.lg.jp