

パブリックコメントの実施について

| | |
|--------|--|
| 1 目的 | 計画（案）を公表し、意見を募集することで、市民等の意見を計画に反映するもの |
| 2 募集期間 | 令和3年1月12日から2月10日まで（1か月間） |
| 3 閲覧場所 | <ul style="list-style-type: none"> ・アオーレ長岡 東棟1階 行政刊行物コーナー脇 ・アオーレ長岡 東棟3階 福祉総務課 ・各支所市民生活課 ・市ホームページ |
| 4 提出資格 | <ul style="list-style-type: none"> ・市内に在住、在勤、在学の人 ・市内に事業所を有する個人、法人、その他の団体 |
| 5 提出様式 | <ul style="list-style-type: none"> ・様式は自由とするが、住所、氏名（団体名）、電話番号の記入が必要 ・意見の対象か所と自由記述欄を設けた様式を閲覧場所及び市ホームページ上に用意 |
| 6 提出方法 | 持参、郵送、FAX、電子メール（電話は不可） |
| 7 提出先 | 福祉総務課（持参する場合は、閲覧場所の窓口も可） |
| 8 周知方法 | <ul style="list-style-type: none"> ・市政だより1月号に掲載 ・市ホームページに掲載 |
| 9 回答方法 | <ul style="list-style-type: none"> ・募集期間終了後、提出された意見を取りまとめ、意見の概要及びその意見に対する回答を市ホームページ上で公表する。 ・個々の意見に対する直接回答は行わない。 |
| 10 その他 | 「第8期高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」、「第6期長岡市障害者基本計画・障害福祉計画、第2期障害児福祉計画」と同時に行う。 |

計画名に○をつけてください。（計画毎に用紙を分けてください）

| | |
|--|------------------------------------|
| | 第8期長岡市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（案） |
| | 第6期長岡市障害者基本計画・障害福祉計画、第2期障害児福祉計画（案） |

についての意見・提案

※電話又は口頭によるものや匿名での意見・提案はお受けできません。

※法人その他の団体にあつては、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地を記入してください。

※「意見・提案の内容」欄が足りないときは、別紙に記入してください。

※意見・提案の趣旨を確認するため、電話等でお尋ねする場合があります。

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号（ ） _____

F A X（ ） _____

| 該当箇所 (ページ・行) | 意見・提案の内容 |
|-----------------|----------|
| | |

【意見の提出先・提出方法】

次のいずれかの方法で提出してください。

- 1 郵送 〒940-8501
(住所不要) 福祉総務課
- 2 F A X F A X 番号 0258(39)2275
- 3 電子メール 電子メールアドレス fukushi@city.nagaoka.lg.jp
- 4 持参 福祉総務課(アオーレ長岡東棟3階)又は閲覧場所の窓口

【提出期限】 令和3年2月10日(水) 必着

| 該当箇所 (ページ・行) | 意見・提案の内容 |
|-----------------|----------|
| | |