

第5期長岡市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（案）の  
パブリックコメントの実施について

1 募集期間	平成24年1月16日（月）から2月6日（月）まで
2 計画素案の見られる場所	<ul style="list-style-type: none"><li>・市役所1階市民の声情報室</li><li>・市役所2階福祉総務課</li><li>・市民センター</li><li>・各支所</li><li>・市ホームページ</li></ul>
3 提出様式	ホームページから様式をダウンロード（別紙参照） または住所・氏名を記入の上、自由な様式
4 提出先	長岡市福祉保健部福祉総務課
5 提出方法	<ul style="list-style-type: none"><li>・持参</li><li>・郵送</li><li>・FAX</li><li>・Eメール</li></ul>
6 周知方法	<ul style="list-style-type: none"><li>・市政だより1月号に掲載</li><li>・市ホームページに掲載</li></ul>
7 回答について	募集期間終了後、提出した意見を取りまとめ、意見の概要及びその意見に対する市の回答を長岡市ホームページに公表予定。個々の意見に対する直接回答はしないこととする。

## 長岡市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(案)についての意見・提案

電話または口頭によるものや匿名でのご意見はお受けできませんのでご了承ください。

法人その他の団体にあっては、「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ご記入ください。

「ご意見・提案の内容」欄が足りないときは、別紙を添付してください。

ふりがな  
氏名

住 所

電話番号( )

お寄せいただいたご意見の趣旨を確認するため、こちらからお電話でお尋ねする場合があります。

該当箇所 (ページ・行)	ご意見・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. 持参の場合

長岡市福祉保健部福祉総務課(本庁舎2階)

2. 郵送の場合

〒940-8501

長岡市幸町2丁目1番1号

長岡市役所 福祉総務課 あて

3. ファクスの場合

FAX番号 0258(39)2217

4. 電子メールの場合

電子メールアドレス fukushi@city.nagaoka.lg.jp

電子メールの件名「長岡市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(案)  
に対する意見」としてください。

【提出期限】

平成24年2月6日(月)必着

**【別紙】**

該当箇所 (ページ・行)	ご意見・提案の内容