

安城市障害者福祉計画 意見報告書

資料2

所属	
氏名	

計画（案）について

ページ数	指摘内容

※この様式に限らず、メールやFAX等任意の様式で回答していただいても構いません

提出期限：令和2年11月6日（金）17時まで