意見提出用紙

地域の自主性及び自立性を高めるための改革の推進を図るための関係法律の整備に関する法律の施行に伴う厚生労働省関係省令の整備に関する省令等の施行に伴う関係条例の整理に関する条例に関する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は団体名等 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 連　絡　先 | （電話番号） |
| （E-mail） |
|  【意見】 |  |

※１枚におさまらない場合は、A４サイズの用紙を各自２枚目以降に追加して御記入下さい。

※お寄せ頂いたご意見の内容を確認させて頂く場合がありますので、氏名又は団体名等、住所又は所在地、連絡先（電話番号／E-mail）をご記入下さい。（ご意見内容の確認以外に使用することはありません。）

〔提出期限〕　令和７年１月17日（金）午後５時必着

〔提 出 先〕　〒900-8570　沖縄県那覇市泉崎１丁目２番２号

沖縄県生活福祉部障害福祉課　事業指導支援班　宛

電話番号：098(866)2190

FAX番号：098(866)6916

E-mail: aa029017@pref.okinawa.lg.jp