意見提出用紙

沖縄県指定通所支援の事業等の人員、設備及び運営に関する

基準等を定める条例等の一部改正に関する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 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