

氏名：

住所：

連絡先：（電話番号、メールアドレス等）

- 1 寝屋川市内に住んでいる人
- 2 寝屋川市内の事務所や事業所に勤めている人
- 3 寝屋川市内の学校に通学している人
- 4 寝屋川市内に事務所や事業所を持つ個人や法人その他の団体
- 5 寝屋川市税の納税義務を有する人
- 6 この案件に利害関係を有する人

※ 個々の意見に対して、直接回答はしません。

(意見)

寝屋川市福祉部福祉総務課
〒572-8566 寝屋川市池田西町 24 番 5 号
TEL 072-838-0171 (直通)
FAX 072-838-9800
e-mail: fukushi@city.neyagawa.osaka.jp