

様式第 2 号(第 14 条関係)

意見提出手続結果報告書

次の「佐伯市地域福祉計画（案）」に対する意見提出手続の実施結果は、以下のとおりでしたので、お知らせします。

- 1 名称 「第 3 期佐伯市地域福祉計画（案）」
- 2 意見募集期間
平成 31 年 1 月 4 日（金曜日）から平成 31 年 2 月 4 日（月曜日）まで
- 3 意見提出件数 0 件
- 4 提出された意見の要旨とこれに対する実施機関の考え方
特になし
- 5 意見に基づいて修正した内容等
特になし
- 6 問い合わせ先
〒 8 7 6 - 8 5 8 5
佐伯市中村南町 1 番 1 号
佐伯市役所 福祉保健部 社会福祉課 社会福祉係
TEL 0972-22-4150（直通）
E メール shakaihukushi@city.saiki.lg.jp