

(参考様式)

意見書

令和 年 月 日
福岡県福祉労働部福祉総務課災害救助・生活再建支援係 へ

郵便番号：〒 -
住所：
氏名：
電話番号：
電子メールアドレス：

福岡県災害救助法施行細則の一部改正案に関し、以下のとおり意見を提出します。
(別紙に記載する場合は「別紙に記載」と記載し、意見を記載した別紙を添付する。)

注1 法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名を記載すること。
注2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。別紙に記載する場合は、ページ番号を記載すること。