（参考書式）

「福井県共生社会条例（仮称）骨子（案）」への意見書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名  (法人名) |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号：  ＦＡＸ番号：  E-mail： |
| 障害の有無 | 有　　・　　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる箇所 | ご意見 |
| （記載例）  ２定義（１） |  |

※上記の項目が記載されているものであれば、この様式以外での提出でも構いません。

（御意見の提出先および問い合わせ先）

　郵送：〒９１０－８５８０（住所記載不要）

福井県 健康福祉部 障害福祉課 社会参加支援グループ

　FAX：０７７６－２０－０６３９（２４時間受付）／電話：０７７６－２０－０３３８

　電子メール：syogai@pref.fukui.lg.jp