

六ヶ所村社会福祉協議会及び
指定管理施設六ヶ所村老人福祉センターと六ヶ所村地域交流ホームに
対するみなさまのご意見・ご要望をお寄せください

ご意見箱記入用紙

ご意見・ご要望をいただく際のお願い

- (1) ご意見・ご要望の内容によっては、確認のためにお問い合わせをさせていただく場合がございますので、お名前、ご住所、電話番号を明記してください。
- (2) ご意見・ご要望の内容によっては、関係機関と内容及び個人情報を共有させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- (3) お寄せいただいたご意見・ご要望の一部については、本会の回答を付して、個人情報を除き掲示板及びホームページ等で公開いたしますので、あらかじめご了承ください。
- (4) お寄せいただいたご意見・ご要望の内容によっては、回答に時間を要する場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- (5) 次のいずれかに該当する場合は、回答できませんのでご注意ください。
 - ・ 匿名および回答希望のないもの
 - ・ 記載内容が不明瞭または判読できないもの
 - ・ 法律、法令等の規定により開示することができないもの
 - ・ 特定の個人や団体などの誹謗中傷、プライバシーに関するもの
 - ・ 特定の個人や団体の営利につながる恐れのあるもの
 - ・ 政治活動、宗教活動に関するもの
 - ・ その他、本会への提案として認められないと判断するもの
 - ・ その他、本会が回答の必要がないと判断するもの

(ふりがな) お名前		年齢	歳
ご住所	〒 -		
電話番号	*日中つながる連絡先をご記入ください	回答希望	*いずれかに○印を付けてください。 1. 希望する 2. 希望しない

記入した意見書は、六ヶ所村老人福祉センター及び六ヶ所村地域交流ホームにあるご意見箱へお入れください。この記入用紙は本会ホームページよりダウンロードすることも出来ます。
お問い合わせ先：六ヶ所村社会福祉協議会 TEL 0175-75-2292

裏面へ続く →

ご意見・ご要望の内容

ご記入ありがとうございました。

← 表面をご確認ください