

○ご意見票

- ・議題（１）及び（２）に關しまして、ご意見・ご質問等がありましたら、下記にご記入いただき、メール・**FAX**・郵送のいずれかにより、担当者宛てにお送りください。

なお、ご意見及び回答は、他委員にも共有させていただきます。

提出期限：令和３年８月**20**日（金）まで

提出先　：〒**540-8570** 大阪府中央区大手前２丁目 福祉部福祉総務課

企画グループ 山田 ファクシミリ：**06-6944-6659**

メールアドレス：fukusokikaku1@gbox.pref.osaka.lg.jp

議題（１）及び（２）についてご意見・ご質問等ありましたらご記入ください。