

(様式 2)

「桐生市障害者計画・第 7 期桐生市障害福祉計画・第 3 期桐生市障害児福祉計画案」に
対する意見提出手続の結果

- 1 意見の募集期間 令和 5 年 11 月 28 日 (火) ～12 月 27 日 (水)
- 2 意見の提出者数 0 人
- 3 意見の件数 0 件
- 4 担 当 部 課 保健福祉部福祉課
電話 (0277) 46 - 1111 (内線 259)
ファクシミリ (0277) 45 - 2940
電子メール fukushi@city.kiryu.lg.jp
- 5 提出された意見の要旨と考慮の結果
意見の提出はありませんでした。