

「第 4 次有田市地域福祉計画」(案) に対する意見

①住所_____

②氏名_____

③電話番号_____

④ご意見の該当箇所 (項目)

⑤ご意見

〆切：令和 7 年 12 月 23 日 (火)

担当：有田市役所 福祉課