

に対する意見提出用紙

【提出期限】令和7年10月1日（水）

【提出先】

- 意見箱設置：市役所市民ロビー（新館1階）、地域医療課（本館4階）
各市民センター、各公民館、東加古川市民総合サービスプラザ、
加古川中央市民病院、加古川市総合福祉会館、ウェルネージかがわ
- 郵送：〒675-8501 加古川市加古川町北在家2000番地
加古川市 健康医療部 地域医療課
- ファックス：079-427-9039
- 電子メール：iryou@city.kakogawa.lg.jp