**静岡市精神保健及び精神障害者福祉に関する法律等の施行に関する規則の**

**一部改正（案）に関する意見応募用紙**

静岡市精神保健及び精神障害者福祉に関する法律等の施行に関する規則の一部改正（案）について、あなたの御意見をお聴かせください。

|  |
| --- |
| 【御意見のタイトル（項目、訂正箇所等）】　※案のどの部分に対する御意見かをお書きください。 |
|  |
| 【御意見の内容】 |
|  |

※１　複数の御意見がある場合は、１枚に１件ずつお書きください。

※２　上記「御意見の内容」欄に「別紙とおり。」と記入していただき、別紙にて御提出いただくことも可能です。

御意見、ありがとうございました。

下記宛先に、郵便かファクシミリにより送信し、又は直接持参してください。

≪送付（問合せ）先≫

〒４２０－０８４６　静岡市葵区城東町２４番１号　（城東保健福祉エリア　保健所棟２階）

静岡市保健福祉長寿局保健衛生医療部保健所精神保健福祉課相談支援係

　[電　話]０５４－２４９－３１７４（直通）　[ＦＡＸ]０５４－ ２４９－３１４９

**締切：令和５年９月29日（金）必着**