

「上郡町介護保険条例の一部改正（案）について」に対する意見

氏名	
住所	上郡町
電話番号	
メールアドレス	

【ご意見】

該当箇所	(どの部分についての意見か、該当箇所が分かるように明記して下さい。)
意見内容	
理由	