「群馬県無料低額宿泊所の設備及び運営に関する基準を定める条例（仮称）」（案）

に関する意見について

（様式は問いません。他の様式でも結構です。）

・募集期限：令和２年１月１０日（金）

　　　　　　必着（持参の場合は閉庁日を除く）

氏名（名称）

　　　　　　　 　代表者氏名（法人又は団体の場合）

住所（所在地）　〒

連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）

上記条例（案）に関する意見

|  |
| --- |
|  |
|

【提出先】

　群馬県健康福祉部健康福祉課地域福祉推進室保護係　あて

〒371-8570　前橋市大手町１－１－１

FAX ０２７－２２１－１１２１

電子メールアドレス　kenkoufuku@pref.gunma.lg.jp

※郵送の場合は、封筒に「群馬県無料低額宿泊所の設備及び運営に関する基準を定める条例（仮称）」（案）に関する意見について」と明記してください。