

第5期北見市障がい福祉計画

平成30年3月発行

北見市 保健福祉部 障がい福祉課

〒090-8509 北海道北見市大通西2丁目1番地
まちきた大通ビル庁舎4階

TEL 0157-25-1136

FAX 0157-26-6323

E-Mail: shogaifukushi@city.kitami.lg.jp

<https://www.city.kitami.lg.jp/>

