第３次健康こなん21計画（案）に対する意見書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■氏名・団体名・事業所名  （法人の場合は、担当者名も）  ※必須 | |  |
| ■連絡先 | 住 所 ※必須 | 〒 |
| 電話番号※必須 |  |
| E-mail |  |
| ■意見提出者の区分  該当する項目1つに○をつけてください。  ※必須 | | (1) 本市の区域内に住所を有する人  (2) 本市の区域内に存する事務所または事業所を有するもの  (3) 本市の区域内に存する事務所または事業所に勤務する人  (4) 本市の区域内に存する学校に在学する人  (5) 本市に対して納税義務を有するもの  (6) 前各号に掲げるものの他、パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの |
| ■ご意見 | | |

**・提出期限　　　令和６年12月２日（月）必着 （当日消印有効）**

<意見の提出先、問い合わせ先>

　・案閲覧場所に備え付けの意見箱　　・健康政策課〔湖南市保健センター内〕

※必須項目については、必ずご記入ください。

※記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所・氏名等）は公表しません。

※個々のご意見に対しての直接の回答はいたしません。