

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〔湖南省保健センター内〕

※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。