

## 意見提出

|       |                                                           |
|-------|-----------------------------------------------------------|
| 案件名   | 「興部町健康増進計画」（素案）について                                       |
| 住 所   |                                                           |
| 氏 名   |                                                           |
| 意見の内容 | ※案のどの部分に対する意見であるのかが分かるように記入してください。<br>記載例) ○○ページの○○について 等 |

※ 提出された意見の内容については、案を決定する際に考慮させていただきます。

提出された意見については、住所、氏名などを除いて、興部町ホームページなどで公表します。

※ これらの個人情報とは、厳正に管理し、他の目的に使用することはありません。

また、この意見提出書は返却できませんので、ご了承ください。

### ■意見の提出・お問い合わせ先

〒098-1603 興部町東町 福祉保健課 健康推進係

電話：(0158) 82-4170 FAX：(0158) 88-2130

意見提出期間 令和7年1月15日（水曜日）～令和7年2月5日（水曜日）

※郵送の場合、当日消印有効