

「千早赤阪村新型インフルエンザ等対策行動計画（第２版）（案）」

意見提出用紙

住 所 _____

氏名又は団体名 _____

連絡先（電話番号） _____

年 齢 _____

※これらの個人情報公表しません。

ご意見１項目につき１枚ご提出ください。

【ページ】	【項目】
【意見】	

※持参や郵送、ファックス、Ｅメールのいずれかでの方法で提出してください。（電話によるご意見の提出は受け付けしておりません。）

※氏名又は団体名、住所、電話番号、年齢をご記入ください。これらは、必要に応じてご意見の内容を確認させていただく場合のために記入をお願いするものです。

※寄せられたご意見は氏名等を除いて、まとめた上でご意見の概要及び千早赤阪村の考え方とともに公表させていただきますので、あらかじめご了承ください。

締 切：令和８年８月２０日（木）必着（当日消印有効）

送付先：〒585-0041 千早赤阪村大字水分 195 番地の 1

千早赤阪村民生部健康課

電話番号 0721-72-0069／ファックス 0721-70-2021

Eメール iken-kenko@vill.chihayaakasaka.lg.jp

<問い合わせ> 千早赤阪村民生部健康課