パブリックコメント　意見提出用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件　名 | 那智勝浦町健康増進計画中間評価・食育推進計画・第２期自殺対策計画（素案） | | |
| 意　見  提出者 | 氏名 | | |
| 住所　〒　　　　－  電話番号　　　　　　　　－　　　　　　－ | | |
| 町外在住の方は、以下の中から那智勝浦町との結びつきを選んでください。 | | ・町内の事業所に勤務 | ・町内の学校に通学 |
| ・町に対し納税義務がある | ・その他（　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 意見およびその理由を記入してください。 |
|  |

【お問い合わせ及び提出先】

那智勝浦町 福祉課健康推進係

（住所）〒649-5392　那智勝浦町大字築地7丁目１番地１

（TEL）0735-52-２９３４　（FAX）0735-52-8635　（メール）uketsuke@town.nachikatsuura.lg.jp

【提出方法】

福祉課健康推進係へ直接持参・郵送・電子メール・FAXのいずれかによる

※氏名・住所・電話番号は、必ずご記入ください。募集結果の公表の際には、頂いたご意見以外（氏名・住所等）は、公表いたしません。

※上の欄に書ききれない場合は、他の用紙を用いて構いません。また、この用紙以外の様式でもご提出いただけますが、氏名・住所・電話番

号は必ずご記入ください。