第３次健康日本２１扶桑町計画（案）に関する意見

○記入内容確認のため、連絡をとる以外の目的で個人情報を利用することはありません。
○必要事項の記載があればこの様式でなくても受け付けます。

住　　所	〒　　－
氏　　名	
電話番号 （連絡先）	
メールアドレス （お持ちの方のみ）	
在住･在勤の区分	いずれかの一つをお選びいただき、○をつけてください。 １　町内に住所を有する方 ２　町内に通勤・通学する方 ３　１・２以外で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方（具体的な利害関係をご記入ください） （　　）
計画（案）に 関する意見	

※意見募集期間：令和６年１２月１９日（木）～令和７年１月１７日（金）