

【ご意見提出様式】

令和 年 月 日

住民ほけん課 健康づくり係 宛

住 所

氏 名（団体名）

電話番号

「明和町新型インフルエンザ等対策行動計画」に対する意見

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[郵便]〒515-0332 三重県多気郡明和町大字馬之上 945 番地

明和町役場 住民ほけん課 健康づくり係 宛

[FAX]0596-52-7137 [E-mail]jyumin@town.mie-meiwa.lg.jp

令和 8 年 1 月 16 日(金)まで【必着】にご提出ください。