

意見の提出書

案 件 名【必須】	第2期まくべつ健康21 中間評価・改訂版（案）
住 所【必須】	
氏 名【必須】	
電話番号	
意見提出者の区分【必須】 ※上記「住所」欄が町外の方は、該当する区分に○印をしてください。	1 町内に通勤又は通学している。 2 町内に事務所又は事業所を持っている。 3 当該案件に利害関係がある。
※意見の記入欄（記入欄が不足する場合は、別の用紙に記入し添付してください。）	

【提出先・問い合わせ先】

〒089-0692 幕別町本町130番地の1 住民福祉部保健課健康推進係

TEL：0155-54-3811 FAX：0155-54-3839 メールアドレス：kenkou@town.makubetsu.lg.jp

※意見の提出先は、上記のほか資料の閲覧・配布場所でも直接提出することができます。

※必須項目については、必ずご記入ください。

※法人、その他の団体にあつては、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称と代表者の氏名をご記入ください。