

日吉津村パブリックコメント意見書

件名	日吉津村国民健康保険第2期データヘルス計画・第3期特定健康診査等実施計画 (案) 意見募集		
氏名(団体・法人名) ※必須		性別	
住所(所在地) ※必須		年齢	
勤務先(在学名)			
連絡先(電話番号) ※必須		メールアドレス	
意見等提出資格理由 ※必須			
提出日	年 月 日	提出方法	

●意見等の記載例（項目等を分類しながら、内容を記載してください）

▲▲ページ ●●について このことについて・・・・・・・・・・と考える。

●意見等の内容

※用紙が不足する場合は、適宜追加してください。（任意の様式可）

パブリックコメント意見書の提出先・問合せ、提出方法

■提出先・問合せ 日吉津村役場福祉保健課 電話番号 0859-27-5952

- 提出方法 ・ 郵送の場合：鳥取県西伯郡日吉津村大字日吉津 872-15 日吉津村役場福祉保健課
- ・ ファクシミリの場合 : 0859-27-0903
- ・ 電子メールの場合 : fukushihoken@hiezu.jp
- ・ 直接持参の場合 : 上記郵送先まで持参してください。（閉庁日はお受けできません。）

※氏名、住所、連絡先の記入のないもの及び意見等提出理由に該当しない場合は無効となります。

※提出された意見は、整理・要約し類似の意見等とこれに対する考え方を取りまとめたうえ、実施担当課・村ホームページ等でお知らせする予定です。なお、意見提出者の個人情報（氏名・住所等）は公表しません。

※意見に対する個別の回答は行いませんので、ご了承ください。