

神栖市役所 保健予防課 宛

神栖市新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）意見提出用紙

住 所 (必須)	
氏 名 (必須)	
電話番号 (必須)	
備 考 ※	

※市外在住で市内に在勤・在学の方は、備考欄に「勤務先」又は「学校名・学年」を記入してください。

○意 見

該当箇所・ページ番号 (必須)	意 見 (必須)

- ・意見は個人情報（住所、氏名など）を除き、公開することができます。
- ・原則として、電話、口頭での意見の受付は行いません。
- ・提出された意見に対する市の考え方、対応については、後日、市ホームページなどでお知らせします。