

『枕崎市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）』に係る意見提出用紙

募集締切：令和8年4月24日（金）

令和 年 月 日

| | | |
|---|-------------------|--|
| （ふりがな） ご 氏 名 | | |
| ご 連 絡 先 | ご 住 所 | |
| | 電 話 番 号 | |
| | メー ル ア ド レ ス 等 | |
| ○ ご意見欄 （『枕崎市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）』のどの箇所へのご意見か分かるようにページや項目名等も併せてご記入ください。） | | |

〔意見提出先〕

枕崎市健康・こども課健康増進係
〒898-0034 枕崎市日之出町231番地
直 通：0993-72-7176
ファクシミリ：0993-72-7161
電子メール：kenkou@city.makurazaki.lg.jp

※ 恐れ入りますが、ご意見の内容を確認させていただく場合がございますので、ご氏名、ご住所及び電話番号等の連絡先を必ず明記いただきますようお願いいたします。