

(意見提出用紙)

岩美町役場 健康福祉課 行

(ファクシミリ: 0857 - 73 - 1344 電子メール: kenkouzoushin@iwami.gr.jp)

岩美町新型インフルエンザ等対策行動計画（改定案）に対する意見

※ 以下の欄にご氏名・ご住所をご記入ください。また、年代や地域による特徴を把握するため、年代・地区名のご記入もお願いします。

※ 取得した個人情報は、今回のパブリック・コメントの目的のみに利用し、他の目的で利用することはございません。

※ お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。

ご住所	地区名 地区
ご氏名	年代 歳代

～ ご協力ありがとうございました ～