

パブリックコメント（意見書）提出用紙

件名	第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)・第4期特定健康診査等実施計画
----	--------------------------------------

氏名： _____ 住所： _____ Tel： () _____

蓮田市外在住のかたは下記のいずれかにもご記入ください。

①蓮田市内に事業所を有する → 事業所名： _____

②蓮田市に在勤、在学 → 勤務先又は学校名： _____

③本案件に利害関係を有する → 利害関係の内容： _____

<ご意見を記入ください>

■募集期間 令和5年12月22日(金)から令和6年1月22日(月) (必着)

■提出先 〒349-0193 蓮田市大字黒浜2799番地の1 蓮田市健康増進課健康増進担当
電話 048-768-3111 (内線142) ファックス 048-765-1700
電子メール : hoken@city.hasuda.saitama.jp