

パブリックコメント（意見書）提出用紙

件名	蓮田市自殺対策計画（第2期）
----	----------------

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6年1月15日（月）から令和6年2月15日（木）（郵送の場合消印有効）

■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・143） ファックス 048-765-1700

電子メール： hoken@city.hasuda.lg.jp