

パブリックコメント（意見書）提出用紙

件　名	蓮田市新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）	
-----	-------------------------	--

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7年12月8日（月）から令和8年1月8日（木）（郵送の場合消印有効）

■提出先 〒349-0193 蓼田市大字黒浜2799番地の1 蓼田市健康増進課 管理担当

電話 048-768-3111（内線141・193） ファックス 048-765-1700

電子メール：hoken@city.hasuda.lg.jp