

(様式第1号)

意見書			
件名*必須	健康しそそう21（第3次）及び第2次中央市食育推進計画の中間評価並びに一部改訂案について		
氏名 (団体の場合は、 名称及び代表者名) *必須			
電話番号 *必須		FAX番号	
住所 (又は所在地) *必須			
意見者の区分 (いずれかに○) *必須	ア. 市内に住所を有する者 イ. 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ウ. 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 エ. 市内に存する学校に在学する者 オ. パブリックコメントに付する事案に利害関係を有する者		
意見の提出日	令和 年 月 日	枚数	枚(本紙を含む)
政策等に対する意見			
◆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。 ◆記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。 また、個人情報は個人情報の保護に関する法律に基づき厳重に保護・管理されます。 ◆ご意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開いたしません。			
意見書の提出期限 令和6年12月11日(水)			
提出先			
部署名	健康福祉部 保健福祉課		
電話番号	0790-62-1000	FAX番号	0790-62-6354
住所	〒671-2573 中央市山崎町今宿5番地15		
メールアドレス	kenkozoshin-kk@city.shiso.lg.jp		