

第 2 号様式(第 7 条関係)

茂原市パブリックコメント意見提出様式

茂原市健康増進・食育推進計画（案）に関する意見・提言

氏名（必ず記載してください）	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 歳
住所（必ず記載してください）	電話番号 — —
市外在住の方は勤務先・学校名等を記載してください。	

意見・提言の内容

提出期限 平成 2 8 年 1 2 月 2 8 日（水）

意見等の提出先及び問い合わせ先、提出方法

- (1) 提出先及び問い合わせ先 茂原市市民部健康管理課
TEL 0475-20-1574（※電話による意見は受付できません）
- (2) 提出方法 次のいずれかの方法により提出して下さい。
 - 直接持参（土曜日、日曜日、祝日を除く）
 - 郵便 〒297-8511 茂原市道表 1 番地 茂原市市民部健康管理課
 - ファクシミリ 0475-20-1600
 - 電子メール kenkou@city.mobara.chiba.jp

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表いたしません。