茂原市パブリックコメント意見提出様式

　　　　　　茂原市保健事業実施計画（データヘルス計画）（案）に関する意見・提言

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（必ず記載してください） | 性別　　□　男性　　□　女性年齢　　　　　　歳 |
| 住所（必ず記載してください） | 電話番号　　　　　―　　― |

|  |
| --- |
| 意見・提言の内容 |

　提出期限　　平成２８年３月９日（水）

　意見等の提出先および問合せ先、提出方法

1. 提出先及び問い合せ先　　茂原市市民部国保年金課

ＴＥＬ　０４７５（２０）１５０３

1. 提出方法　　次のいずれかの方法により提出して下さい。
* 実施担当部署への直接持参　　　　茂原市市民部国保年金課（市役所２階）
* 郵便　　　 〒297－8511　茂原市道表1番地　茂原市市民部国保年金課宛
* ファクシミリ　　　０４７５（２０）１６００

● 電子メール kokuho@city.mobara.chiba.jp

 ※電子メールでの提出の際は、必ず件名を記載してください。

※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。