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

（２）　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。