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　　□　男性　　□　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２８年１２月２８日（水）

　意見等の提出先及び問い合せ先、提出方法

1. 提出先及び問い合せ先　　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）

1. 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。