

## パブリックコメント意見提出様式

■政策等の案の名称 ※必須		「健幸まにわプラン（第3次真庭市食育・健康づくり計画、第2次真庭市自殺対策計画）」（案）
■在住等の要件区別 (該当要件に○印を付し、オに該当する人は、その具体的な内容をご記入ください。) ※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 市内の事務所又は事業所に勤務する者 エ 市内の学校に在学する者 オ パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの ( )
■氏名(法人等の場合は代表者名)及び事業所等の名称 ※必須		氏名：  事業所・学校名・法人名：
■連絡先	住所 ※必須	〒
	電話番号 ※必須	
	E-mail	
■ご意見等		

(注) ※必須の項目に記入が無い意見は受付ができないことがあります。

真庭市 健康福祉部 健康推進課 〒719-3292 真庭市久世2927番地2

TEL:0867-42-1050 FAX:0867-42-1388