

意見書提出様式

パブリックコメント手続 を行う計画案の名称	第3期阿久比町国民健康保険データヘルス計画（案）・ 第4期阿久比町国民健康保険特定健康診査等実施計画（案）
上記の案に対する ご意見等	・意見該当箇所（○ページ・○行目）
住所	
氏名	
電話番号	
意見提出者の区分 （当てはまるものに○を 付けてください）	1. 町内に住所を有する方 2. 町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 3. 町内の事業所又は事業所に勤務する方 4. 町内の学校に在学する方 5. 本町に対して納税義務を有する個人及び法人 6. 上記以外で当該案件に利害関係を有する方

※法人その他の団体にあつては、住所欄に事務所又は事業所の所在地、氏名欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

※ご意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。