**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（〇ページ・〇行目） |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 意見提出者の区分  （当てはまるものに〇を  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っては、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。