

## 【可児市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に関するパブリックコメントの実施】

## 意見提出用紙

氏名(法人・団体名)			
住所(所在地)			
電話番号		E-mail	
意見を提出する人の区分  ※ 該当する番号に ○を付けてください。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 市内に在住又は在勤・在学する人</li> <li>2. 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他の団体</li> <li>3. 本市に対して納税義務を有する個人及び法人</li> <li>4. 本案件について利害関係を有する個人、法人その他の団体</li> </ol>		

※行が足りない場合は、自由に追加してください。意見の文字数が1,000字を超える場合は、意見の要旨を添付すること（要旨が添付されない場合は、当課で要約した意見を公表します）。

【問合先】可児市こども健康部 健康増進課 地域医療係

電話 0574-62-1111 FAX 0574-63-7070

※行が足りない場合は、自由に追加してください。