**大山町自死対策計画（案）についての意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

**【意見記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 該当ページ | 意　　見　・　提　　言 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **意見書の提出期限** | **平成3１年3月1日（金）必着** |

**【意見書の提出方法】**

**次のいずれかの方法により、ご提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 郵送 | 大山町健康対策課　（〒689-3211　大山町御来屋467） |
| 1. ファクシミリ | ＦＡＸ番号：0859-54-5087　(大山町健康対策課あて) |
| 1. 電子メール | E-mail：kenkoutaisaku@daisen.jp  ※件名を「大山町自死対策計画（案）パブリックコメント意見」としてください。 |
| 1. 持参 | 大山町健康対策課（大山町保健福祉センターなわ内） |

* ご意見への個別回答及び意見書の返却は行いません。なお、パブリックコメントの目的以外には使用しません。