

「第2次上関町自殺対策行動計画(素案)」についての  
意見提出用紙

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| 住 所<br>(事業所等の場合は所在地)            | (〒      —      ) |
| 氏 名<br>(事業所等の場合は、名称及び<br>担当者氏名) |                  |
| 電話                              |                  |
| ファックス                           |                  |
| E-mail アドレス                     |                  |

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| 案件名        | 「第2次上関町自殺対策行動計画(素案)」について |
| 該当項目(○ページ) | 案に対するご意見・記入欄             |
|            |                          |

※提出期限      2月24日(火)

※提出方法      郵送、Fax、Eメール、役場(保健福祉課)持参

※提出されたご意見は、集約にて公表します。なお、個々の意見に対する直接の回答はしませんので、ご了承ください。

※公表の際には、住所、氏名等の個人が認識される情報は、決して公表しません。