

「上関町新型インフルエンザ等対策行動計画(素案)」についての  
意見提出用紙

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

案件名	上関町新型インフルエンザ等対策行動計画(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。