「健康日本21(第3次)西都市計画（素案）」
に対する意見募集用紙

（ふりがな） 氏名又は法人名称	
住　　所	〒　　－
電話番号　又は メールアドレス （自宅・連絡先）	
対　象　者 （該当するものに〇を入れてください。）	ア　市内に住所がある方 イ　市内に事務所または事業所がある個人・法人・その他団体 ウ　市内の事務所または事業所に勤務している方 エ　市内の学校に在学している方 オ　計画に関して利害関係がある方 （　　）

（ご意見・ご提案）

提出期限	令和７年２月19日（水）必着	（西都市受付欄）
提出先	〒881-8501　西都市聖陵町２丁目１番地 西都市役所　健康管理課　健康推進係 直通電話　0983-43-1146　FAX　0983-41-1382 電子メール　kenkosuishin@city.saito.lg.jp	