

**「西都市新型インフルエンザ等対策行動計画（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	〒 一	
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○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8年2月27日（金）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 健康ほけん課 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	