

意見提出用紙

募集する意見	南部町新型インフルエンザ等対策行動計画 改定案
住 所	
氏 名	
年 齢	
電話番号	
職 業	
意見内容	

○提出いただいたご意見については、氏名及び住所などの個人情報を除き、公表させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

○いただいたご意見に対する個別の回答はいたしかねますので、ご了承ください。