

健康くろいし21第3次計画(案)に対する意見等記入用紙

氏名 (名称及び代表者氏名)	
住所 (所在地)	〒
在住・在学等の区分 (右記の中から該当する 番号すべてに○を 付けてください。)	1. 市内に住所を有する人 2. 市内に事務所または事業所を有する個人及び法人 その他の団体 3. 市内に通勤または通学する人
ご意見等記入欄 (意見等に係る原案の関係ページ、関係箇所を記入の上、意見を記入してください。)	

◎提出期限 令和7年1月24日(金)必着

◎ご意見等の提出方法及び問い合わせ先

1) 提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

①郵送…〒036-0396 黒石市大字市ノ町11-1 健康推進課宛

②持参…市わのまちセンター 2階 健康推進課窓口まで

③ファクス…0172-52-6191 健康推進課宛

④Eメール…kenkou-suishin@city.kuroishi.aomori.jp

2) 問い合わせ先

黒石市健康推進課 TEL0172-52-2111 (内線451)

◎意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。なお、氏名、住所等の個人情報については、パブリックコメント手続以外には使用しません。