鳥栖市パブリック・コメント手続

計画へのご意見を聞かせてください

●必ずご記入ください　　記入日：令和　　年　　月　　日

案　件　名	第３期鳥栖市保健事業実施計画（データヘルス計画）（案） 第４期鳥栖市特定健康診査等実施計画（案）
お　名　前 （法人、団体等の名称）	（　　）
ご　住　所 （法人、団体等の所在地）	（　　）

※匿名による意見等の提出は、受付ができませんのでご了承ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外(お名前、ご住所等)は公表いたしません。

●以下の欄にご意見をご記入ください

閲覧資料名および該当項目	ご意見欄
（例）〇〇基本計画（案） 〇ページ、〇行目	（例）△△については、××という考え方の方がよくなると思う　など