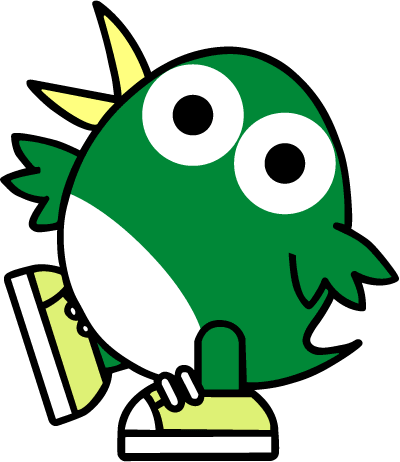
**鳥栖市パブリック・コメント手続**

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 |