**青梅市健康づくり推進計画（案）意見提出用紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所  （所在地） |  | | 氏　名  （名称・  代表者氏名） |  |
| 意見提出者の区分  （該当する区分に **○** 印を  してください） | | １.市内に（　在住 ・ 在勤 ・ 在学　）の方  ２.市内に事務所または事業所を有する方  ３.当該案件に直接的な利害関係を有する方  理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| （ご意見等記入欄）　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　 年　　月　　日記入 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

提出期限　令和７年２月１０日（月）

※ご意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。

※「市内に事務所または事業所を有する方」は、住所欄に事務所または事業所の所在地をご記入ください。

※電話や口頭でのご意見や匿名のご意見はお受けできません。

※いただきましたご意見に対して個別の回答はいたしません。

【意見の提出方法および提出先】

・郵 送：〒198-0042青梅市東青梅1-174-1　青梅市健康センター

・F A X：0428-23-2195

・青梅市健康センター持参：午前８時３０分～午後５時（土曜日・日曜日を除く）

・電子メール：div1530@city.ome.lg.jp

・専用フォーム：[https://logoform.jp/form/LaiY/843978](https://logoform.jp/form/LaiY/841101)　または