

## 弥富市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）への意見・提言書

氏名〔法人その他の団体は（必須） 名称及び代表者氏名〕	電話番号（必須）
	メールアドレス
住所〔法人その他の団体は所在地〕（必須）	
勤務先又は学校名（市外在住者のみ（必須））	勤務先又は学校の所在地（市外在住者のみ（必須））
利害関係の内容（この案件に利害関係のある方のみ（必須））※市内の在住・在勤・在学者を除く。	
意見・提言記入欄（※計画（案）の該当箇所を明記した上で記入してください。 なお、書き切れない場合は、適宜用紙を追加してください。）	
該当ページ・見出し等（必須）	ご意見等の内容（必須）

○提出期間 令和8年3月17日（火）～令和8年4月16日（木）※郵送は締切日の消印有効

[意見の提出先、問い合わせ先及び提出方法]

○提出先及び問い合わせ先

弥富市役所 健康推進課 保健企画グループ 電話 0567-65-1111 内線 314

○提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

- ・ 直接提出 弥富市役所本庁舎3階 健康推進課
- ・ 郵 送 〒498-8501（住所不要） 弥富市役所 健康推進課 保健企画グループ 宛
- ・ F A X 0567-65-4300 弥富市役所 健康推進課 保健企画グループ 宛
- ・ 電子メール kenko@city.yatomi.lg.jp

※意見募集結果公表の際には、個人情報（住所、氏名等）は公表しません。