

パブリックコメント意見提出用紙

件名	薩摩川内市健康づくり計画(第3次)(素案)
ご住所	
ご氏名	
ご意見	

※提出方法は以下のとおりです。お電話でのご意見はお受けいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。

○右記意見・提言入力フォーム2次元コードを読み取りの上、回答



◀ 薩摩川内市健康づくり計画(第3次)(素案)
意見・提言入力フォーム

○送付 〒895-0055 薩摩川内市西開門町6番10号 すこやかふれあいプラザ
薩摩川内市役所 市民健康課(すこやかふれあいプラザ内)

○FAX 0996-22-8038

○E-mail kenkikaku@city.satsumasendai.lg.jp

○提出の場合は、直接、送付先の担当課へ

※様式は、自由です。ただし、ご住所・ご氏名は必ずお書きください。

※意見募集結果の公表の際に、ご意見以外の内容(住所・氏名など)は公表いたしません。

募集期間：令和7年11月14日(金)～12月14日(日)