**第２次猪名川すこやかプラン**

**猪名川町保健計画・食育推進計画・自殺対策計画（案）**

**パブリックコメント提出様式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名・団体名・事業所名  （法人の場合は、担当者名）  ※必須記入欄 | |  |
| 住　所  ※必須記入欄 | | 〒 |
| 連絡先（電話番号及びEmail）  ※必須記入欄 | |  |
| ご意見・内容記入欄　※ページ番号を記載してください。 | | |
| （ページ・行数） | （内容） | |

**※意見を十分把握させていただくため、連絡を取らせていただくこともありますので、連絡先等を必ずご記入ください。また、提出された意見は、個人情報を除き原則公表します。**

**なお、個々の意見に対しては、直接回答はいたしませんので、ご理解願います。**