

**意見書提出様式**

**「岬町新型コロナウイルス等対策行動計画(第2版) (素案)」に対するご意見・ご提案**

連絡先	氏名 または団体名	
	住所 又は所在地	
	連絡先(電話番号・ 電子メールアドレス)	

\*上記の情報は、公表いたしません。

●何章・何項のどの項目についてのご意見・ご提案かを下記にご記入いただきますようお願いいたします。 【記入例】 21ページ・Ⅱ各論・第1章第1節の「準備期」について *ご意見ご提案は、1項目1枚でお願いします。	
ご意見・ご提案	ページ・第 章・第 節の「 」について

\*締切 令和8年5月11日(月) <必着>

\*送付先 [郵送の場合] 〒599-0392 (住所不要) 岬町しあわせ創造部保健センターあて

[FAXの場合] 072-492-2433

[電子メールの場合] (メールアドレス) hokencentere@town.osaka-misaki.lg.jp

[直接持参] 岬町立保健センター 岬町多奈川谷川2424番地の3