

千代田町パブリックコメント意見提出用紙

案件名	千代田町国民健康保険第3期データヘルス計画・第4期特定健康診査等実施計画（素案）		
氏名 (必ず記載してください)	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
		年齢	歳
住所 (必ず記載してください)		電話番号	— —
在勤・勤務先 (町内に住所のない方)			

意見・提言の内容（何ページのどの項目か分かるように記入してください。）

【意見等の提出先及び問い合わせ先、提出方法】

- (1) 提出先及びお問い合わせ先 千代田町役場 住民福祉課 保険年金係（電話 0276-86-7001）
- (2) 提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。
- ① 郵送：〒370-0598 邑楽郡千代田町大字赤岩 1895-1
 - ② 電子メール：honen@town.chiyoda.gunma.jp
 - ③ ファクシミリ：0276-86-4591
 - ④ 役場窓口提出：住民福祉課保険年金係（役場1階）

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

※お預かりした個人情報は、千代田町個人情報保護条例にしたがい適正に取扱いいたします。