山形村　保健福祉課宛

（ファクシミリ番号　0263-97-2101）

「山形村新型インフルエンザ等対策行動計画（案）」に対する意見提出用紙

令和7年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名または会社名 |  |
| 住所 |  |
| 山形村との関係（該当するものに〇をしてください） | 1. 村内に住所がある　②村内に在勤している　③村内に在学している

④村内に事業所を有している |
| ご意見が「山形村新型インフルエンザ等対策行動計画（案）」のどの部分に関するものかが分かるよう、関係するページをご記入のうえ、ご意見をお書きください。【　　　　　　　ページ】 |

※字数に制限はありません。　枠内に書き切れない場合は別紙（様式は任意）での提出も可能です。・提出期限　令和７年１０月２７日（月）

意見等の提出先及び問合せ先・提出方法

1. 提出先及び問合せ　山形村保健福祉課（保健福祉センターいちいの里）

　　　　　　　　　℡0263-97-2100

（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。

　　・郵送（持参も可）　〒390-1301　山形村4520-1　保健福祉センターいちいの里

山形村保健福祉課

　　・ファクシミリ　0263-97-2101

◆いただいたご意見は、類似の意見等とこれに対する結果及び理由を取りまとめた上、実施担当課、ホームページでお知らせする予定です。

◆意見を提出された方の個人名等は公表しません。

◆いただいたご意見に対しての個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。