第３期データヘルス計画（案）・第４期特定健康診査等実施計画（案）

パブリックコメントに関する意見

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 （氏名や団体名） |  | 電話番号 |  |
| 住所  （主たる所在地） | 山梨県西八代郡市川三郷町 | | |
|  |  | | |
| ページ番号  （ぺージ番号や項目） | 意見及び理由を記載してください | | |
|  |  | | |

* **氏名、住所、電話番号は必ず記入をお願いいたします。**記入いただきました氏名、住所、電話番号は公表することはありません。

なお、匿名での提出や電話でのご意見はお受けできませんので、ご了承ください。

* **ご意見に対しての回答は、町ホームページにて公表いたします。**ご意見をいただいた方宛ての個別の回答は行いませんのでご了承ください。

なお、同じ内容のご意見については、集約して回答いたします。

* 提出方法は、持参・電子メール・郵便・FAXのいずれかの方法でご提出ください。