

阿賀野市パブリックコメント意見書

令和 年 月 日

件 名 (政策等の案の名称)	第3次阿賀野市みんなで支えよう「こころ」と「いのち」を守る行動計画(案)
意見の提出者 住 所 (所在地)	
氏 名 (名称)	
電 話 番 号	
意見提出者の区分 ※該当する番号に○ をつけてください。	<ol style="list-style-type: none">市内に住所を有する者市内の事務所または事業所に勤務する者市内の学校に在学する者市内に事業所等を有する法人その他の団体パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有する者
意 見	<p>※意見および理由を記載してください。 ※ページや項目名を記載するなど、どの部分についてのご意見か、当該箇所が分かるように明記してください。(記入例) ○ページの○○について、○○○という表現を加えるべきである。</p>

○意見欄が足りないときは、別紙（様式不問）を添付してください。

○全ての項目に記入してください。項目に記入がない場合には、意見として検討されない場合がありますので注意してください。

【問い合わせ】

〒959-2092 阿賀野市岡山町 10 番 15 号 阿賀野市民生部健康推進課 成人係（水原保健センター1階）

TEL : 0250-62-2510 (内線 2621) FAX : 0250-62-2513 電子メール : kenko @city.agano.niigata.jp