厚真町健康増進計画「第２次健康あつま２１（仮称）」（案）の意見募集

ふりがな	
氏　　名 （法人・その他の団体の場合は、名称及び代表者氏名）	
住　　所 （法人・その他の団体の場合は、その所在地）	〒　　－
意見提出区分 （１～５までのうち該当するものに○をつけてください）	１　厚真町内に住所を有する方 ２　厚真町内に事務所または事業所を有する個人の方および法人その他の団体 ３　厚真町内の事業所または事業所に勤務する方 ４　厚真町内の学校に在学する方 ５　このパブリックコメント手続に係る案件に利害関係を有する方
厚真町健康増進計画「第２次健康あつま２１（仮称）」（案）に対するご意見を以下にご記入ください。※記入欄に書ききれない場合は、別紙でも構いません。	