様式第２号(第6条関係)

**沼田市市民意見提出手続意見提出書**

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　　名 | (仮称)第２次健康ぬまた２１計画(案) |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名(必ず記載してください。) | 性別　　□男性　　□女性 |
| 年齢　　　歳 |
| 住　所(必ず記載してください。) | 電話番号  **―　　　　　―** |

|  |
| --- |
| 意見・提言の内容 |

提出期限　令和２年３月１３日(金)

意見の提出先及び問い合わせ先：沼田市健康福祉部健康課　ＴＥＬ0278-23-2111(内線3164)

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：〒378-8501　沼田市下之町888　沼田市役所健康福祉部健康課　あて
2. ファクシミリ：0278-20-1501
3. 電子メール：[kenkou@city.numata.lg.jp](mailto:kenkou@city.numata.lg.jp)
4. 直接持参：健康課又は白沢支所、利根支所
   * 意見提出結果の公表の際には、意見・提言の内容以外(氏名・住所等)は、公表

いたしません。