

矢吹町新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に関する意見書

<募集期間:令和8年6月1日～令和8年6月30日>

矢吹町役場 保健福祉課 健康増進係 行

E-Mail:hoken@town.yabuki.fukushima.jp

郵送:〒969-0296 矢吹町一本木 101 番地 矢吹町役場 保健福祉課(6/30 必着)

フリガナ 氏 名	
住 所	
電話番号	
※法人その他の団体にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。	
対象要件 (該当するものにチェックを つけてください)	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 町内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 町内にある事務所または事業所に勤務する方 <input type="checkbox"/> 町内にある学校に在学する方 <input type="checkbox"/> その他本計画に利害関係を有する方
内 容	

(留意事項)

- ・意見書の様式によらず提出することも可能ですが、その場合は、氏名及び住所（法人その他の団体にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）並びに連絡先を明記してください。匿名での意見提出は受け付けません。
- ・電話や口頭による意見の提出は受け付けません。
- ・提出された意見書はお返しできません。
- ・提出された意見について、個別の回答は行いません。
- ・募集結果の公表の際には、意見の内容以外（提出者の氏名等）は公表しません。