

## 意見等の提出書

案 件 名 (※必須)	第二期けんこう帯広2 1改訂版(原案)
住 所 (※必須)	
氏 名 (※必須)	
電 話 番 号	
意見等提出者の区分(※必須) (上記「住所」欄が市外の方は、該当する番号に○印をしてください。)	1 市内に通勤または通学している。 2 市内に事務所または事業所を持っている。 3 当該案件に利害関係がある。
(意見等の記入欄)	

※この様式をご使用の方はファクスか郵送、電子メールまたは直接下記の担当課へ  
ご持参ください。

【提出先・問い合わせ先】

〒080-0808 帯広市東8条南13丁目1番地 保健福祉センター2階

健康推進課 TEL:25-9721 FAX:25-7445

※必須項目については、必ずご記入ください。

※法人その他の団体にあつては、「住所」欄に事務所または事業所の所在地、「氏名」欄に名称および代表者の氏名をご記入ください。

※意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。