

意見提出用紙

「枚方市新型インフルエンザ等対策行動計画(第2版)(素案)」について ご意見をお聞かせください。

1. 本市との関わりをお知らせください(必須項目)

在住 在職 在学 本市で活動している個人並びに本市に所在する団体

関りはない →関りがない場合はアンケートの回答はできません。

2. 氏名(フルネーム)または団体名を記入してください(必須項目)

(個人)

／(団体・事業者等)

3. 住所(または所在地)を記入してください(必須項目)

4. 電話番号またはファックス番号を記入してください(必須項目)

5. ご意見を記入してください(できるだけ詳しく記入してください)。

※ ご意見を特定するためにページ数、項目の記入をお願いします。

ページ	項目	内容
(例) P.46	3-4-3	〇〇〇について、〇〇にした方が良いと思います。

※個人情報の取り扱いにつきましては個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行います。

また、記入事項のもれ、虚偽の情報など不適切な記述が認められる場合には、原則受付できません。

※記入欄が足りない場合は、別紙に記入し、あわせてご提出ください。