

〈様式第1号〉

意見公募手續「意見書」

令和 年 月 日

(あて先) 新発田市長 (担当課: 健康推進課)

住 所

氏名

電話番号 () -
法人その他の団体にあっては、名称、代表者の
氏名並びに事務所又は事業所の所在地

新発田市健康づくり計画（第3次）（案）

(意見記入欄)

【意見公募者の区分】

1から3までのうち、該当するものを丸で囲み（ ）内に必要事項を記入してください。

1 市内に住所を有する者

2 市外に住所を有する者で市内に存する事務所又は事業所に勤務する者

勤務先の名称
所在地

3 市外に住所を有する者で市内に存する学校に在学する者
　　（学校の名前）

学校の名称
所在地

※ 意見記入欄として別紙を添付することができます。

※ 備考この様式により難い場合は、この様式に準ずる別の様式を用いることができます。