

【ご意見記入用紙】

多気町新型インフルエンザ等対策行動計画改訂版（素案）に対するご意見等

氏名(団体名)			
住所			
連絡先(電話番号または電子メールアドレス)			
右記の中から該当する番号すべてに○を付けてください。		(1)町内に住んでいる人	
		(2)町内に通勤・通学している人	
		(3)町内で事業又は活動を行う法人や団体	

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。

なお、氏名、住所等の個人情報については、パブリックコメントの手続以外には使用いたしません。

箇所(ページおよび行)	ご意見等

＜締め切り＞ 令和8年2月20日(金)多気町役場に必着