

パブリックコメント意見提出様式

■ 計画等の名称	竹田市新型インフルエンザ等対策行動計画（改定）	
■ 氏名 ※ 必須 (法人等の場合は名称及び代表者の氏名)		
■ ふりがな		
■ 連絡先	住所 ※ 必須	〒
	電話番号	
	e-mail	
■ 要件区分 ※ 必須 ※該当する□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 竹田市内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 竹田市内に事務所又は事業所を有する方 <input type="checkbox"/> 竹田市内にある事務所又は事業所に勤務する方 <input type="checkbox"/> 竹田市に対して納税義務を有する方 <input type="checkbox"/> 竹田市内にある学校に通学する方	
■ 御意見等	該当箇所 (ページ番号など)	
	御意見の内容	
<p>◆お寄せいただいた御意見に対する個別回答はいたしませんので御了承ください。</p> <p>◆記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。 また、個人情報は竹田市個人情報保護条例に基づき厳重に保護・管理されます。</p> <p>◆御意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開いたしません。</p>		

(注) ※必須の項目に記入がない意見は受付できません。

この案件に関する提出期限は令和8年5月29日（金曜日）までです。

【提出先】 竹田市 保険健康課 管理係

〒878-8555 竹田市大字会々1650番地

TEL：0974-63-4810 FAX：0974-64-9150

e-mail：kenkou@city.taketa.lg.jp