

瑞穂市国民健康保険3期データヘルス計画（素案） パブリックコメント（意見）提出用紙

※いただいたご意見については、それらの意見に対する市の考え方を市のホームページや窓口にて公表します。また、ご意見を受けて計画案を修正した場合は、修正内容及び修正理由を後日公表します。

※ご意見の提出は任意の様式でも結構です。ただし、住所、氏名が記入されていない場合は受け付けることができませんので、必ず記入してください。（年齢・性別は、差し支えなければご記入をお願いします。）

氏名 (法人等名称・代表者氏名)		連絡先 (電話番号)	
住所 (法人等所在地)	〒 -		
年齢	歳代	性別 (いずれかに○)	男・女・無回答

※瑞穂市外に住所地等がある場合は、この計画との利害関係について必ず記入してください。

ご意見

該当ページ・該当箇所：
意見内容：

※ご意見は、案件該当ページ・該当箇所、理由、根拠などを明確に記載してください。

※個人及び団体等の誹謗・中傷等は受け付けません。

※提出先は裏面をご覧ください。

自由意見欄：

【応募資格】

- (1) 市内に住所を有するかた
- (2) 市内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体
- (3) 市内に存する事務所または事業所に勤務するかた
- (4) 市内に存する学校に在学するかた
- (5) パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するかた

【募集期間】

令和6年1月18日（木）～令和6年2月19日（月）

【意見提出用紙】

ご意見を提出される際には、様式は問いませんが、こちらの意見提出用紙をご利用いただけます。
意見提出用紙は、市のホームページからも印刷できます。

【提出方法】

「氏名（法人その他の団体にあつては、名称を記入してください）」、「住所（市外のかたは、勤務地・通学先の所在地）」、「連絡先（電話番号）」、案件名「瑞穂市国民健康保険第3期データヘルス計画（素案）」、「ご意見」を記載のうえ、下記のいずれかの方法によりご提出ください。

- (1) 直接提出：各庁舎備え付けの箱または医療保険課まで
- (2) 郵送：（令和6年2月19日（月）当日消印有効）
：〒501-0293 瑞穂市別府1288番地 瑞穂市市民部医療保険課 行
- (3) F A X：058-327-4556
- (4) 電子メール：iryoho@city.mizuho.lg.jp