

苫小牧市 健康こども部 健康支援課 総務係あて

| | |
|---------|----------------------------------|
| ※件名 | 苫小牧市呼吸器内科クリニック条例（案）に対するご意見を募集します |
| ※氏名 | |
| 法人その他団体 | 団体名 代表者名 意見提出担当者名 |
| ※住所 | |
| ※電話番号 | |
| ※ご意見 | （案のどの部分に対するご意見かわかるようにご記入ください） |

※印のついている欄は必ずご記入ください。

次のいずれかの方法により、ご意見を送付願います。

(1) ご持参していただく場合…市役所2階 健康支援課36番窓口
受付時間 平日8:45～17:15

(2) FAXの場合…FAX番号 0144-32-4322

(3) 郵送の場合…〒053-8722 苫小牧市旭町4丁目5番6号
苫小牧市健康こども部 健康支援課 総務係

(4) 電子メールの場合…メールアドレス:kenkosien@city.tomakomai.hokkaido.jp

（件名を「苫小牧市呼吸器内科クリニック条例(案)パブリックコメント意見」としてご記入ください。）

(5) いただいたご意見に対し、個別の回答はいたしません。また、個人情報部分を除き、公開される場合があることをご了承ください。なお、提出いただいた意見書の返却はいたしません。