

意 見 提 出

案件名 政策・規則等の題名	苦小牧市国民健康保険税課税限度額の改正（案）について
住 所	※ 法人・団体の場合は、その所在地を記載してください。
氏 名	※ 法人・団体の場合は、名称及び代表者の氏名を記載してください。
意見の内容	（案のどの部分に対する意見であるのかが分かるように記入してください。）

※ 提出された意見の内容については、案を決定する際に考慮させていただきます。提出された意見については、住所、氏名などを除いて、市のホームページなどで公表します。

※ これらの個人情報、厳正に管理し、他の目的に使用することはありません。また、この意見書は、返却できませんので、ご了承ください。

意見の提出先（担当部課名、問い合わせ先）

〒053-8722 苦小牧市旭町4丁目5番6号 市民生活部 保険年金課（総務係担当）

電話：0144 - 32 - 6341 F A X：0144 - 35 - 5266

電子メール：ho-nen@city.tomakomai.hokkaido.jp

意見提出期間 令和7年10月1日 ～ 令和7年10月31日（郵送の場合、締切日必着）