宮古市パブリックコメント提出書

令和　年　月　日

パブリックコメント実施中の次の案件について、意見等を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **政策名称** | 第３期データヘルス計画 | |
| **氏名（必須）** | ○○　○○ | |
| **住所（必須）** | 宮古市○○○○ | |
| **電話番号（必須）** | ○○○○○○（携帯可能） | |
| **＜項目（章、ページ）等＞** | | **＜左記についての意見＞** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

※提出される様式は、任意様式（自由様式）でも結構です。

※記入欄が不足する場合は、別紙を追加してください。

|  |
| --- |
| **【パブリックコメントについての問合せ先】**  〒027-8501　岩手県宮古市宮町一丁目１番３０号  　宮古市役所　市民生活部　総合窓口課　国民健康保険係  ℡：0193-68-9075　mail：madoguchi@city.miyako.iwate.jp |