

意見提出様式

「第2期津別町自殺対策計画（案）」に対する意見等

ご 連 絡 先	ご氏名または団体名	
	ご住所または所在地	
	ご連絡先（電話番号・ 電子メールアドレス）	@

※上記の情報は公表いたしません

意見を提出 する政策等名				
意見を する ページ	ページ	該当行	行目から	行目
意見の内容				

提出先：津別町保健福祉課 健康推進係（窓口7番） 住 所：津別町字幸町41番地  
FAX：0152-76-2976

提出期限：令和7年3月21日（金）まで