|  |
| --- |
| 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