

(参考様式)

パブリックコメント意見提出

計 画 名	第三次健康かしま21(案)
氏 名(名 称) 法人等の場合はあわせて担当者氏名を記載してください。	
住 所(所在地)	
連 絡 先	Tel ()

※上記氏名・住所等の記載のないご意見には、内容確認等の都合上対応できない場合がありますので必ず記載くださいますようお願いいたします。

【ご意見等を記入してください】

○受付期限 令和8年1月29日(木) 必着

○意見受付先

〒314-8655 鹿嶋市平井1187番地1

鹿嶋市 健康福祉部 保健センター

FAX 0299-82-6218

電子メール kenkou2@city.ibaraki-kashima.lg.jp