

宇都宮市パブリックコメント意見募集様式

宇都宮市新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）に関する意見・提言

氏名（※必須）	年齢 歳
住所（※必須）	電話 — — ファックス — —

意見・提言の内容

提出期限 令和8年1月7日（水）

意見の提出先及び問い合わせ先、提出方法

（1）提出先及び問い合わせ先 宇都宮市保健福祉部 保健予防課 Tel 028-626-1115

（2）提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

・郵送 〒321-0974 栃木県宇都宮市竹林町 972 番地

宇都宮市保健福祉部 保健予防課 行

・ファックス 028-626-1133

●意見募集結果の公表の際には、御意見の内容以外（住所、氏名）は公表いたしません。