

「八代市新型インフルエンザ等対策行動計画(改定案)」に係る意見書

(提出日) 年 月 日

ご氏名 ※法人・団体の場合は団体名・代表者名	
ご住所 ※法人・団体の場合は所在地	八代市
電話番号	
ご意見	

<留意事項>

- ※ 本件で収集した個人情報につきましては、「八代市個人情報の保護に関する法律施行条例」に基づき適正に取り扱い、他の目的に利用することはありません。
- ※ 記載事項に漏れがある場合には、正式なご意見として取り扱えない場合があります。
- ※ ご意見に対して個別の回答はしませんので、予めご了承ください。