様式

**「島根県新型インフルエンザ等対策行動計画（案）」**

**に関する意見について**

■郵送の場合　　　　　〒６９０－８５０１　松江市殿町１番地

　　　　　　　　　　　島根県 防災部防災危機管理課　　まで

■ファックスの場合　　０８５２－２２－５９３０　まで

■電子メールの場合　　bosai-kikikanri@pref.shimane.lg.jp　まで

|  |
| --- |
| ご　意　見　記　入　欄 |
| ※該当箇所（ページ番号、記載内容）を明記した上で、ご意見を記入してください。 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前（又は団体名） | |  |
| ご 住 所 |  | |
| 電話番号 | （　　　　　） | |

**※ご意見について、不明な点がある場合、内容を確認させていただきますので、**

**お名前、電話番号をご記入ください。**