

ご意見等提出用紙

＝いのち支える魚津市自殺対策行動計画(素案)に対するご意見＝

氏名 <b>※必須</b> (団体名または法人名)	
住所 <b>※必須</b> (所在地)	〒
連絡先 <b>※必須</b> (電話番号・メールアドレス)	
意見等提出者の区分	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有する方 <input type="checkbox"/> 市内の事務所又は事業所に勤務する方 <input type="checkbox"/> 利害関係のある方 (内容 )

- ・ご意見等の内容について確認させていただく場合があります。
- ・記載のないものは無効となりますので、必ずご記入願います。

ご意見・ご提案	
該当箇所	どの部分についてのご意見等か分かるように明記してください。 例) ○ページの△△について など
ご意見 又は ご提案	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

※ 用紙1枚につき、1項目の提出をお願いします。

締切期日 令和元年9月9日(月)午後5時 必着

提出先 **【持参又は郵送(電子メール含む)】**

〒937-8555 魚津市釈迦堂一丁目10番1号 魚津市社会福祉課あて

**【F A X】0765-23-1073**

**【E-mail】syafuku@city.uzo.lg.jp**

(E-mailの件名は「いのち支える魚津市自殺対策行動計画素案に関する意見」としてください。)