

【意見募集期間 令和8年2月20日（金）】

五戸町健康増進課 宛

五戸町新型インフルエンザ等対策行動計画(改定案)意見書

提出日 令和8年2月 日

氏名（法人・団体名） 【必須】	
住所（所在地） 【必須】	
電話番号 【必須】	
ページ	ご意見

【留意事項】

- ・ 何ページのどの部分に対しての意見なのかを記入してください。
- ・ 【必須】 欄が未記入の場合は、ご意見として受付できません。
- ・ 個人情報につきましては、今回の計画作成以外には利用しません。

【問合せ先】

〒039-1513 五戸町字古舘 21-1

五戸町 健康増進課

電話：0178-62-7958(直通)