

【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 五戸町字古館21-1
五戸町 健康増進課
電話: 0178-62-7958(直通)