**石巻市自死対策推進計画（案）に対する意見について**

**（パブリックコメント）**

石巻市健康部健康推進課　行き

〔意見提出者〕

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所  (又は勤務先等所在地) | |  | | | | |
| 氏名  (団体・企業の場合は、  その名称及び代表者名) | |  | | | | |
| 年齢 |  | | 性別 |  | 電話番号 |  |

〔意見・提案等〕

|  |  |
| --- | --- |
| 意見・提案のページ・項目 | ご意見 |
| 例）○ページの○について |  |

【提出期間】平成30年12月7日（金）から平成30年12月26日（水）まで

【提出方法】持参、郵便、ファクシミリ又は電子メールによる。

【提出先】（持参）健康部健康推進課

　　　　　　（郵便）健康部健康推進課　　〒986-8501　宮城県石巻市穀町14番1号

　　　　　　（ファクス）　0225-23-3618

　　　　　　（電子メール）　[ishelpromo@city.ishinomaki.lg.jp](mailto:ishelpromo@city.ishinomaki.lg.jp)

【問い合わせ先】健康部健康推進課　　℡95-1111（内線番号2421）