

意見提出様式

予防接種に関する事務 全項目評価書（素案）への意見

氏名（名称及び代表者氏名）	
住所（所在地）	
市外在住の方は該当する項目にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 市内に通勤又は通学している <input type="checkbox"/> この素案に利害関係を有する
【意見】	

【締め切り】 令和4年5月2日（月）

【提出先】（郵送・持参）〒273-8506 船橋市北本町1-16-55 船橋市保健所 健康づくり課

（F A X）047-409-2934

（電子メール）kenkodukuri@city.funabashi.lg.jp

【問い合わせ】 健康づくり課 047-409-3836