

## 淡路市新型インフルエンザ等対策行動計画（改定案）に対する意見提出用紙

淡路市危機管理部危機管理課宛て

ふりがな 氏名 (名称及び代表者名)	
住所 (所在地)	〒 —
電話番号	TEL — —
区分 (該当するもの番号全てに○を付けてください。)	1. 淡路市内に住所を有する方 2. 淡路市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 3. 淡路市内に存する事務所又は事業所に勤務する方 4. 淡路市内に存する学校に在学する方 5. 淡路市に対して納税義務を有する方 6. 本事案に利害関係を有する方
計画改定案に対するご意見	

※ 電話や窓口等での口頭によるご意見はお受けできませんので、ご了承ください。

※ 匿名での受付はできません。必ず住所・氏名（法人等にあつては名称及び代表者の氏名）・電話番号を明記してください。

※ 今回の計画と直接関係のないもの、必要事項に記載のないものは受付できません。

### ■お問い合わせ先

淡路市危機管理部危機管理課 TEL 0799-64-2555（直通）

〒656-2292 淡路市生穂新島8番地6（淡路市防災あんしんセンター2階）

（土・日・祝日を除く、午前8時30分から午後5時15分）