

浅口市国民健康保険第 3 期保健事業実施計画(データヘルス計画)及び
第 4 期特定健康診査等実施計画(素案)

「意見提出用紙」

住所		
氏名 (団体名)		
連絡先 (いずれかを ご記入ください)	電話番号	
	電子メールアドレス	

ページ・該当箇所	意見の内容

※ 意見は、令和6年3月27日(水)17時15分までに電子メール、FAX、郵送、持参のいずれかによりご提出ください。