

別記3

意見提出用紙（参考様式）

「小樽市感染症予防計画（素案）」に関する意見

住	所	
ふり 氏	がな 名	
電 話 番 号		

【御意見】

【提出先・問合せ先】

小樽市保健所健康増進課

〒047-0033 小樽市富岡1丁目5番12号

TEL : 0 1 3 4 - 2 2 - 3 1 1 0

FAX : 0 1 3 4 - 2 2 - 1 4 6 9

メール : kansensyo@city.otaru.lg.jp