

別記3

意見提出用紙（参考様式）

小樽市国民健康保険データヘルス計画【第3期】

・小樽市特定健康診査等実施計画【第4期】(案)に関する意見

住	所	
ふり 氏	がな 名	
電 話 番 号		

【ご意見】

【提出先・問合せ先】

〒047-8660 小樽市花園2丁目12番1号

小樽市福祉保険部保険年金課

市役所本館1階

電話：0134-32-4111（内線395）

ファクス：0134-24-6168

メール：hoken-nenkin@city.otaru.lg.jp