

意 見 用 紙

案件名	「敦賀市新型インフルエンザ等対策行動計画(素案)」について
住所	
氏名 (または団体名)	
該当するものにチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 市内に在住している <input type="checkbox"/> 市内の事業所・学校等に通勤・通学している	
<input type="checkbox"/> 市内に事業所などがある法人または団体等	
(意見)	
<hr/>	

ご意見と住所・氏名・該当項目を明記して、令和8年2月2日（月）（必着）までに、郵送、FAXで提出いただかずか、健康推進課（健康センターはぴふる）の窓口に提出してください。（インターネットからも応募できます。）

- ・郵送 〒914-0811 福井県敦賀市中央町2丁目16-52 健康推進課 宛
- ・FAX 0770-25-5398