

計画（案）意見提出用紙

住 所	
氏 名	

※住所、氏名の個人情報は、計画策定の参考にするための目的以外に使用しません。

※ご提出いただいたご意見は、市ホームページ等で公表しますが、住所・氏名等は掲載いたしません。

計画名	七尾市健康増進計画（第三次）
-----	----------------

ページ	ご意見

提出期限：令和8年1月26日（月） ※当日必着

◆下記のいずれかの方法でご提出ください

1. 閲覧場所の意見箱へ投函 2. 郵送または直接持参 3. 電子メール 4. F A X

◆問い合わせ（提出先）

七尾市健康福祉部福祉課 健康福祉政策室

〒926-0081 七尾市御祓町1番地（パトリア3階）

電 話：53-3625 F A X：53-5990

メー ル：fukushi@city.nanao.lg.jp