

飯島町新型インフルエンザ等対策行動計画(案)に対する飯島町市民の
意見提出手続(パブリックコメント)ご意見用紙

氏名(※必須)	
住所(※必須)	
電話番号(※必須)	
意見を提出できるものの範囲	

該当箇所(ページ番号)	ご意見

※意見募集締切:令和8年2月11日(水)

◇提出先:飯島町健康福祉課 保健医療係 窓口

郵送:〒399-3797 長野県上伊那郡飯島町飯島 2537 番地

健康福祉課保健医療係 宛

電話:0265-86-3111 ファクシミリ番号:0265-86-2225