

# パブリックコメント意見書

## (仙北市自殺対策計画(案)について)

提出日	平成 年 月 日
住所	〒
氏名 (法人・団体名及び代表者名)	
電話番号	( ) -
意見提出者の区分 ※該当する番号に ○をつけて下さい	1. 市内に住所を有している 2. 市内に事務所又は事業所を有する又は勤務している 3. 市内の学校に在学している 4. 市に対して納税義務を有している 5. パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有している

該当ページ	ご意見・ご提言の内容

※ 住所、氏名等の個人情報は、提出されたご意見等の確認に使用するのためのものです。意見の提出者が特定される情報は、公表いたしません。また、その他目的外の使用はいたしません。

※ 意見・提言欄が足りないときは、別紙(様式不問)を添付してください。

### ◆提出先・問合せ先◆

〒014-0368 仙北市角館町中菅沢 77-28 仙北市市民福祉部保健課  
TEL0187-55-1112 FAX0187-55-1113

提出期限 平成 31 年 2 月 22 日 (金)