

【山口市パブリックコメント制度】

様式2

山口市パブリックコメント意見提出様式

1 案件名 ※必須	山口市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）（案）	
2 在住等の要件区別（該当要件に○印を付し、オに該当する人は、その具体的な内容をご記入ください。） ※必須	ア 市内に住所を有する者 イ 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ウ 市内の事務所又は事業所に勤務する者 エ 市内の学校に在学する者 オ パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの（ ）	
3 氏名（法人等の場合は担当者名）及び事業所等の名称 ※必須	氏名： <small>（ふりがな）</small> _____ 事業所・学校名・法人名： _____	
4 住所（所在地） ※必須		
5 連絡先 （※いずれか1つ必須）	電話番号	
	電子メールアドレス	

意見・提言の内容	
案の該当項目等 （○印・○行目）	

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所、氏名等）は公表いたしません。