

(別紙 意見提出様式)

「第2期千葉県循環器病対策推進計画（試案）」に関する意見募集について

令和6年 月 日

千葉県健康福祉部 健康福祉政策課 政策室 宛て

〒260-8667 千葉市中央区市場町1-1

FAX：043-222-9023 メールアドレス：khseisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

※ 郵便、FAX、電子メールのいずれかで送付してください。

提出者	住所	〒		
	氏名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名

第2期千葉県循環器病対策推進計画（試案）に関し、以下のとおり意見を提出します。
(別紙に記載する場合は「別紙に記載」としてください。)

意見の内容