

県民意見提出書

福島県保健福祉部健康増進課 行き

「第三次福島県歯っぴいライフ8020運動推進計画（中間評価改定版）（素案）」  
に対する御意見

氏名又は団体名	
住所	〒
電話番号	

<御意見>

No.	ページ	行	御意見の内容とその理由
1			
2			
3			
4			
5			

（御意見の提出先及びお問い合わせ先）

郵送：〒960-8670（住所記載不要） 福島県保健福祉部健康増進課

FAX：024-521-2191

電子メール：kenkou@pref.fukushima.lg.jp