

県民意見提出書

福島県保健福祉部感染症対策課 行き

「福島県肝炎対策基本計画（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			

(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） 福島県保健福祉部感染症対策課

F A X：024-521-8659

電子メール：kansen@pref.fukushima.lg.jp