

「郡山市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）」に対する提案様式

意見募集期間：令和7年11月4日（火）～令和7年12月3日（水）

保健所総務課 行

ファクシミリ：024-934-2860

E-mail：hokenjosoumu@city.koriyama.lg.jp

郵送：〒963-8024 郡山市朝日二丁目15-1 郡山市保健所総務課宛て（12/3必着）

お 名 前 ※	
ご 住 所 ※	
電話番号 ※	
ファクシミリ番号	
メールアドレス	
勤務先・学校名	
意見内容	

※ お名前、ご住所、電話番号は必ず御記入ください。

- ☐ 任意の様式により提出していただいても結構です。
- ☐ 御意見の提出にあたり、取得した個人情報につきましては、郡山市個人情報保護条例及び郡山市個人情報保護条例施行規則に則り、適切に取り扱い、管理いたします。