「第３期ニセコ町国民健康保険データヘルス計画（案）」に対する意見提出様式

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | （〒　　－　　　） |
| ご氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご意見の箇所（ページ数等） | ご意見の内容 | その理由・根拠 |
|  |  |  |

【　提　出　先　】

〒048-1595 北海道ニセコ町富士見55番地

ニセコ町役場 保健福祉課

担当：保険医療係　八木 ・ 健康づくり係　上仙

TEL：0136-44-2121　FAX：0136-44-3500

E-mail：hoken-i@town.niseko.lg.jp