

西目屋村国民健康保険保健事業実施計画（案）に関する意見等の応募用紙

住 所	西目屋村大字
氏 名	
電話番号	

該当ページ	意見・提案

■提出期限 平成30年3月9日（金）

■提出先及び問い合わせ先

〒036-1492 西目屋村大字田代字稲元144

西目屋村役場 住民課福祉係 保健師 成田

電話：85-2804（直通） FAX：85-2590

※募集結果の公表の際は、意見以外の個人情報等の内容は公表しません。なお、氏名及び住所の記載がないものは無効とさせていただきます。