別紙様式

# 「流山市健康都市プログラム」（案）に対する意見等について

（宛先）流山市長

| | |
|---|---|
| 住　　所 | |
| 氏　　名 | |
| 電話番号 | |

| ご 意 見 等<br>（編章又はページの箇所等を記載してください） |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

提出期限　平成２６年１２月２２日（月）必着

提出方法

（１）直 接 持 参　流山市役所第２庁舎１階　社会福祉課

（２）郵　　送　〒２７０－０１９２　流山市平和台１－１－１
　　流山市役所　健康福祉部　社会福祉課　健康福祉政策室

（３）Ｆ　Ａ　Ｘ　０４（７１５８）２７２７

（４）電 子 メ ー ル hokenfukushi@city.nagareyama.chiba.jp