

与謝野町国民健康保険第3期データヘルス計画・

第4期特定健康診査等実施計画（案）について意見記入様式

ご意見・ご提言記入用紙（このままファックスで送れます）

ファックス番号:0772-42-0528

【ご意見・ご提言記入欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ご住所

ご氏名

電話番号

—

—

※差し支えなければ、住所・氏名等をご記入ください。

◆ 持参での提出または郵送での提出

あて先:〒629-2498 京都府与謝郡与謝野町字加悦 433 番地

与謝野町役場 保健課

◆ Eメールでの提出 アドレス:hoken@town.yosano.lg.jp