

<ご意見提出用紙>

※ファクスの場合は、この用紙に記入の上、このまま送信してください。

ファクス送信先:(052)972-4154

(あて先)名古屋市健康福祉局健康部感染症対策課

名古屋市新型インフルエンザ等対策行動計画(案) 計画案について、みなさまのご意見をお寄せください。

住 所	
氏 名	

■提出期限 令和8年1月26日(月曜日) ※郵送は消印有効

■提出先 名古屋市健康福祉局健康部感染症対策課

(郵 送) 〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

(ファクス) (052)972-4154

(電子メール) a3347@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp