

「津市新型インフルエンザ等対策行動計画改定（案）」への御意見

○住所又は所在地	_____
○氏名又は名称	_____
(※住所・所在地が市外の場合、次のうち該当するものを選んでください)	
<input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 案件に関し利害関係を有する)	
○連絡先（電話）	_____
	(E-mail) _____

※匿名での御意見については、お受けいたしかねますので御了承ください。

項目ページ	御意見・御提案の内容
例) 第1編 第2章 P 3 上から10行目	

※令和8年3月23日（月）必着にて御提出ください。

【意見提出先・問合せ先】

〒514-8611 津市西丸之内23番1号 津市役所 危機管理部危機管理課

電話 059-229-3281、ファクス 059-223-6247

E-mail 229-3281@city.tsu.lg.jp