

[ご意見提出用紙]

[件名] 佐渡市「健幸さど21」2次計画見直し・第2次佐渡市歯科保健計画見直し・
第2次佐渡市食育推進計画見直し（案）

(フリガナ) 氏 名		
所属	会社名又は 所属団体	
	部署名	
住 所		
電話番号		
メールアドレス		
ご意見欄		

提出方法：ご意見提出用紙の持込、郵送、FAX、市のホームページの応募専用フォーム

提出期限：令和3年3月2日（火） 午後5時必着

提出先：佐渡市 市民生活課 健康推進室

〒952-1292 佐渡市千種232番地

TEL:0259-63-3115

FAX:0259-63-5126

WEBサイト：佐渡市ホームページ (<https://www.city.sado.niigata.jp>)

※ご意見の概要とそれに対する市の考えは、令和3年3月中旬の公表する予定です、

