

[ご意見提出用紙]

[件名] 第2次佐渡市自殺対策計画（案）

氏名		年齢	歳
(法人の場合) 会社名又は所属団体名			
住所			
電話番号			
メールアドレス			
ご意見欄	ページ		
	項目		
	ご意見		

提出方法 佐渡市ホームページの専用フォームから、あるいはご意見提出用紙による直接提出、郵送およびファックスでの提出

提出期限 令和8年3月23日（月）午後5時必着

提出先 〒952-1292 佐渡市千種232番地

佐渡市役所健康医療対策課健康増進係

電話：0259-63-3115      ファックス：0259-63-5126