

【意見提出様式】

柴田町歯と口腔の健康づくり推進条例案に対する意見

氏名または団体名（※必須）	
住民または所在地（※必須）	
連絡先（電話番号または電子メールアドレス）（※必須）	

※上記の情報は公表いたしません

章やページ等	意見内容

※締切 令和6年7月9日（火）当日消印有効  
※送付先 【郵送の場合】 〒989-1692 柴田町船岡中央2丁目3番45号  
柴田町役場 健康推進課 宛  
【FAXの場合】 (0224) 55-4172  
【持参の場合】 柴田町役場健康推進課（1階）（土、日、祝日以外）  
【電子メールの場合】 [health@town.shibata.miyagi.jp](mailto:health@town.shibata.miyagi.jp)