

# 北谷町新型コロナウイルス等対策行動計画（案）に対するご意見

## 1 基本情報

氏名又は団体名 (必須)	団体の場合：担当者名 ( )
住所又は所在地 (必須)	
連絡先 (必須) どちらか一方でも可	電話番号： ( )
	電子メールアドレス：

※提出いただいたご意見の内容について、確認の連絡をさせていただく場合がありますので、氏名、住所、連絡先等は必ず記入してください。

## 2 ご意見内容

該当箇所 (●章、●頁)	ご意見 (どの部分に対するご意見かをわかりやすく記載してください。)

### 【送付先・連絡先】

担当 北谷町 住民福祉部 保健衛生課 健康係

住所 沖縄県中頭郡北谷町字桑江 731 番地  
(北谷町保健相談センター内)

電話 098-936-4336 (直通)

F A X 098-936-4440

Email hokeneiseika@chatan.jp