

八尾市衛生問題対策審議会（書面開催）意見シート

意見提出日	令和3年（2021年） ____月 ____日
委員氏名	

議事1 会長・副会長の選出について	
いずれかに○印をご記入願います。 承認する ・ 承認しない	
議事2 令和2年度事業実績等について	
資料番号、 ページ数、項目など	意見内容 令和2年度に実施した新規事業等について、各課の事業等について

その他ご意見

※記入スペースが足りない場合は、お手数をおかけしますが、コピーをお願いします。
※意見シートの電子データが必要な方は、健康まちづくり科学センターまでご連絡ください。

(提出期日) 令和3年11月26日(金)

(提出先) 〒581-0006 八尾市清水町1-2-5

八尾市保健所 保健企画課 健康まちづくり科学センター

(TEL) 072-994-0665 (直通)

(FAX) 072-922-4965

(E-mail) kagakuc@city.yao.osaka.jp

電子メールで送付される際は件名を「衛対審 意見提出」としてください。