

## 荒尾市パブリックコメント意見提出書

政策案の名称	荒尾市国民健康保険第2期事業計画（素案）
氏 名	(法人その他の団体である場合は、その名称及び担当者名)
住 所	
電話番号	
意見提出者の区分 (該当するものに○を付けてください。)	<p>① 市の区域内に住所を有する者</p> <p>② 市の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体</p> <p>③ 市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者</p> <p>④ 市の区域内に存する学校に在学する者</p> <p>⑤ ①から④までに掲げるもののほか、実施機関が行う事務事業に利害関係を有すると認められるもの</p> <p style="text-align: center;">(具体的に )</p>

※ 氏名、住所及び電話番号を公表することは一切ありませんので、必ず全て記入してください。  
記入がない場合は、受け付けできません。

該当箇所 (ページなど)	ご意見等の内容

(裏面あり)

**【意見の提出期間】** 令和4年2月10日（木）～ 令和4年3月11日（金）

（郵送の場合は、当日消印有効）

**【意見の提出先・提出方法】** 次のいずれかの方法で提出してください。

- （1）郵送 〒864-8686 荒尾市宮内出目390番地  
荒尾市役所 保険介護課 国保年金係 行
- （2）FAX 0968-69-0955 （送り状不要）
- （3）メール kokuho@city. arao. lg. jp
- （4）持込み 保険介護課国保年金係の窓口に直接提出してください。  
（平日の午前8時30分から午後5時15分まで）
- （5）荒尾市電子申請サービス（下記の二次元コード）



**【担当】** 荒尾市 保健福祉部 保険介護課 国保年金係

TEL 0968-63-1327