

「第3期群馬県がん対策推進計画(素案)」に対する意見について

募集期限：平成30年1月16日(火)必着。ただし郵送の場合は当日消印有効。

平成 年 月 日

氏名(法人・団体名)	
代表者氏名(※法人・団体の場合に記載)	
住所(所在地)	
電話番号	
メールアドレス	

計画素案に対する意見

該当ページ	意見

**【提出先】**

群馬県 健康福祉部 保健予防課 がん対策推進室 あて  
〒371-8570 前橋市大手町1-1-1  
TEL：027-226-2619 E-mail：hokenyobo@pref.gunma.lg.jp  
FAX：027-223-7950

※様式は問いません。他の様式でも結構です。

ただし、原則として、氏名、住所(法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び所在地)及び連絡先(電話番号又は電子メールアドレス)を記載してください。電話等による口頭での意見提出や匿名での意見提出はお受けできませんので、あらかじめ御了承ください。