新型インフルエンザ等対策行動計画（案）

意　見　提　出　用　紙

ご住所			
お名前		電話番号	

ご意見を記入してください。

※ご記入いただいた個人情報については、本パブリックコメントの目的以外には使用いたしません。

※ご記入にあたっては、できるだけ簡潔で具体的な記述をお願いいたします。