「第２次千葉県自殺対策推進計画の中間見直し（試案）に関する意見」

令和　　年　　月　　日

千葉県健康福祉部健康づくり支援課自殺対策班　宛て

〒260-8667　（住所省略可）　千葉市中央区市場町１－１

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：kokoken@mz.pref.chiba.lg.jp　　　FAX：043-225-0322

* 郵便、電子メール、FAXのいずれかの方法で提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提　出　者 | 住　　所 | 〒 | | |
| 氏　　名※ |  | 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  | | |

※法人にあっては、名称及び代表者氏名を記載してください。

第２次千葉県自殺対策推進計画の中間見直し（試案）に関し、以下のとおり意見を提出します。

（別紙に記載する場合は、「別紙に記載」と記入してください。）

|  |
| --- |
| 意見の内容 |
| 例）○ページ　▲▲▲▲、○○○○・・・・について  　　　▲▲▲▲、○○○○・・・・・・・・・・・・・・・。 |