

(別紙 意見提出様式)

千葉県アルコール健康障害対策推進計画（案）に関する意見

平成31年 月 日

千葉県健康福祉部障害者福祉推進課精神保健福祉推進班 宛て

〒260-8667（住所省略可） 千葉市中央区市場町1-1

FAX：043-221-3977 メールアドレス：seisinhf@mz.pref.chiba.lg.jp

※郵便、FAX、電子メールのいずれかで送付してください。

提出者	住所	〒		
	氏名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名

千葉県アルコール健康障害対策推進計画（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」としてしてください。)

（ページ） 該当箇所	
意見の内容	