パブリックコメント意見書＜令和７年９月２５日（木）～１０月２４日（金）＞

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件 | 第３期倉敷市自殺対策基本計画（素案）について |
| 住　所（又は所在地） |  |
| 氏　名（団体の場合は、名称及び代表者名） |  |
| 連絡先（電話、メールアドレス等） |  |
| 区　分（該当番号に○をしてください） | （1）市内に住民票を有する方（2）市内に通勤・通学・通所する方（3）市内に事業所を有する法人・個人事業者（4）市内で活動している法人・団体 |
| 意　見　・　提　言　など |
|  |
| 提　出　先 |
| 部署名 | 保健福祉局　倉敷市保健所　保健課　精神保健係 |
| 電話 | ０８６－４３４－９８２３ | FAX | ０８６－４３４－９８０５ |
| 住所 | 〒７１０－０８３４　倉敷市笹沖１７０番地 |
| E-Mail | hltmen@city.kurashiki.okayama.jp |