東北町保健福祉センター内　保健衛生課　　宛

FAX：0175-63-2043

**第2次東北町食育推進計画（案）に対する意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 案 件 名 | 第2次東北町食育推進計画（案） |
| 住　　所（所在地） | 〒 |
| 氏　　名（法人・団体名） |  |
| 意見内容（ご意見を記載してください） |  |

* 住所、氏名等が記載されていない場合は、意見として取り扱わない場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 【提出方法】 | 【提出先・問い合わせ先】 |
| 郵送、FAX、メール、持参によりご提出　　　ください。令和3年3月12日（金）必着 | 〒039-2667青森県上北郡東北町字膳前37-1東北町保健福祉センター内　東北町役場　保健衛生課　　TEL 　0175-63-2001　　FAX　 0175-63-2043 　　E-mail　hoken@town.tohoku.lg.jp |