

日高市健幸のまち推進のための受動喫煙防止条例（案）に対するご意見

ご住所			
お名前		年齢	歳
対象区分	該当する区分に☑してください。 ☐ 市内在住 ☐ 市内在勤 ☐ 市内在学		
該当ページ番号 ・項目番号など	ご意見		

- 募集期間 令和8年1月5日（月）から 令和8年2月4日（水）まで
- 提出方法 郵送（締切当日消印有効）、FAX、電子メール、直接持参のいずれかの方法
※こちらの様式を使用せずに、市ホームページ「電子申請」からコメントしていただくこともできます。
- 提出先 〒350-1231 日高市大字鹿山370番地20
日高市立保健相談センター 宛て
 - ・FAXの場合 042-984-1081
 - ・電子メールの場合 link@city.hidaka.lg.jp

※ 電子メールの場合、件名を「日高市健幸のまち推進のための受動喫煙防止条例（案）に対する意見」としてください。

【提出期限】 2月4日（水）