

## 別紙

### ご意見の提出方法

ご意見につきましては、次のいずれかの方法により期限までに提出してください。

#### 1 提出方法

(1) 郵送による場合

〒370-3503 群馬県北群馬郡榛東村大字新井793番地2  
榛東村保健相談センター 行

(2) ファクシミリによる場合

FAX番号：0279-55-0194

(3) 電子メールによる場合

メールアドレス：hoken-c@vill.shinto.gunma.jp

(4) 窓口提出の場合

開庁日の午前8時30分から午後5時15分までに、榛東村保健相談センター窓口に提出してください。

#### 2 提出期限

(1) 郵送による場合

令和8年2月13日（金）まで（当日消印有効）

(2) ファクシミリ、電子メール、窓口提出による場合

令和8年2月13日（金）午後5時15分まで

#### 3 その他

(1) 結果公表の際は、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表しません。

(2) 個別の回答はいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。

#### 4 問い合わせ先

榛東村保健相談センター

電話：0279-70-8052