

## 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](mailto: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ご提出ください。

#### 2 提出期限

- (1) 郵送による場合  
令和8年6月22日(月)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6月22日(月)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