

**「群馬県がん対策推進条例」の一部改正に対する意見について**

(様式は問いません。他の様式でも結構です。)

募集期限：令和2年1月14日（火）必着。ただし郵送の場合は当日消印有効。

令和 年 月 日

氏名（法人・団体名）	
代表者氏名（※法人・団体の場合に記載）	
住所（所在地）	
電話番号	
メールアドレス	

## 条例素案に対する意見

項目	意見
【記載例】 第〇条	〇〇について、△△△△。

## 【提出先】

群馬県 健康福祉部 保健予防課 がん対策推進室 あて

〒371-8570 前橋市大手町1-1-1

TEL：027-226-2614・2619 E-mail：hokenyobo@pref.gunma.lg.jp

FAX：027-223-7950

※ 郵送の場合は、封筒に「群馬県がん対策推進条例の一部改正に関する意見について」と明記してください。