

南三陸町第2期自死対策計画(素案)に対する意見

提出者	住所	
	氏名	
	連絡先	

※上記のうち、「氏名」については、法人その他の団体にあっては「団体名」としてください。

連絡先については、提出者本人（法人その他の団体にあっては御担当者）と連絡の取れる電話番号（御自宅等の固定電話・携帯電話）としてください。

御意見

・該当箇所（頁番号等、どの部分に対する意見か、該当箇所が分かるように明記してください。）

・意見内容

・理由

(注意) 提出は、令和8年2月6日(金)まで「必着」となりますので、御注意ください。