

「茨城県総合がん対策推進計画－第五次計画－（案）」に対するご意見

必須	氏名 (法人・団体名※)	
必須	住所（所在地）	
いずれか必須	電話番号	
	メールアドレス	

※法人・団体の場合、代表者名も記載して下さい。

項目 ○○○について (資料○P △行目)	意見

【提出方法】

- ① 郵送（送付先） 〒310-8555 水戸市笠原町 978-6
茨城県保健医療部健康推進課 がん・生活習慣病対策推進室
- ② F A X 029-301-3318
- ③ 電子メール yobo2@pref.ibaraki.lg.jp

お問い合わせ先：茨城県保健医療部健康推進課 がん・生活習慣病対策推進室

電話番号：：029-301-3224