

東秩父村新型インフルエンザ等対策行動計画(案)に対する意見

対象となる章・節の番号やページを記入してください	ご意見を記入してください
住所（法人・団体は所在地）	
氏名（法人・団体は名称及び代表者氏名）	
連絡先（電話番号）	

【提出先】

東秩父村保健センター

〒355-0372 東秩父村大字坂本 1284-1

FAX 0493-82-1587

e-mail hoken@vill.higashichichibu.saitama.jp