

中野市国民健康保険
第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）第4期特定健康診査等実施計画（案）
に対する意見

ご意見、ご要望

住 所

〒

お名前

電話番号

※ 意見の内容について確認を行いたい場合に使用させていただくものであり、他の目的に利用することはありません。

【電子メール】 件名に「中野市国民健康保険第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）第4期特定健康診査等実施計画(案)に対する意見」と入力いただき、下記アドレスまで提出用紙ファイルを添付し送信してください。

送信アドレス kokuhonenkin@city.nakano.nagano.jp

【FAX】 送信先 中野市役所 市民課 国保年金係

FAX 0269-22-5923

【郵送】 〒383-8614

中野市三好町 1-3-19 中野市役所 市民課 国保年金係 あて

【持参】 市民課（本庁舎1階） 又は 豊田庁舎 豊田窓口係