

意見（パブリックコメント）提出様式

計画等の名称	令和8年度大町市国民健康保険税税率改定（案）
住 所	
氏 名	
電話番号	

貴方が該当するものに☑を付けてください。

（ ☐ 市内在住 ・ ☐ 市内事業所を所有 ・ ☐ 市内在勤 ・ ☐ 市内在学 ）

該当頁	意見、情報、提言等

※意見等の提出は任意の様式でも可能ですが、住所、氏名、電話番号は必ず記入ください。

大町市民生部 市民課 国保・年金係 行

TEL : 0261-22-0420（内線 435、436） FAX : 0261-22-9717

電子メール : k-nenkin@city.omachi.nagano.jp