

提出様式

「西条市がん対策推進条例（案）」に対する意見			
住 所	(〒            -            )	電 話	
氏 名		年 齢	
西条市がん対策推進条例（案）についてご意見をお寄せください。			
※お寄せ頂いたご意見は、住所・氏名・年齢・電話番号を除き、公表させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。			