

小田原市国民健康保険条例の一部改正等に対する意見記入用紙

◇意見の内容

◇住所

◇氏名

◇連絡先

※氏名及び住所(法人又は団体の場合は、その名称、代表者の氏名及び事務所の所在地)並びに連絡先(電話番号又は電子メールアドレス)を記載してください。

※別紙に記載する場合は、「別紙に記載」と記入し、意見を記載した別紙を添付してください。

◇市外居住者又は法人もしくは団体等の方は、該当するものにチェックしてください。

- ☐ 市内通学者 ☐ 市内通勤者
☐ 市内において事業や活動を行っている個人又は法人その他の団体
☐ この政策等に利害関係を有する個人又は法人その他の団体

◇意見提出期間

令和8年9月15日(火)から令和8年10月14日(水)まで

◇お問い合わせ

小田原市保険課国民健康保険係
〒250-8555 小田原市荻窪300番地
電話0465-33-1845 FAX 0465-33-1829