

意見提出用紙

募集内容	東京都アルコール健康障害対策推進計画（第2期）への意見
募集期間	令和6年2月16日から同年3月18日まで
氏名 (法人の場合は法人の名称)	
住所（区市町村名） (法人の場合は所在地)	※都外の場合は、「都外」と御記載ください。
職業 (法人の場合は業種)	
意見	<該当ページ>
	<意見内容>
	<理由>