**パブリックコメントに関する意見提出用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件名 | 「国立市国民健康保険税率等改定計画（案）」に対する意見募集 | |
| 募集期間 | 令和７年９月１８日（木）～令和７年１０月８日（水） | |
| 意見の  提出者 | 氏名（必須） | |
| 住所（必須）  〒 | |
| 市外在住の方は、通勤・通学・納税義務等の  国立市との関係をご記入ください（任意） | |  |

※意見募集結果の公表に際しては、ご意見以外の内容は公表いたしません。また、ご意見に対して個別の回答はいたしませんのでご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 意見 | 意見及び理由を記入してください。  （ページ番号や項目名を明記するなどして、どの部分へのご意見か分かるようにご記載ください。） |

※ご意見提出の書式は自由です（この用紙以外の書式でも構いません。）。ただし、住所・氏名を明記してください。

○お問い合わせ先 　　国立市健康福祉部保険年金課国民健康保険係　（042-576-2124）

住　所　〒186-8501　富士見台2-47-1　F A X　042-576-0264

メール　sec\_hokennenkin@city.kunitachi.lg.jp

○提出方法 　　持参（専用回収箱へ投函）・郵送・FAX・メール

○閲覧場所・専用回収箱設置箇所　市役所（保険年金課（1階11番窓口）・情報公開コーナー）、北市民プラザ、南市民プラザ、

国立駅前くにたち・こくぶんじ市民プラザ、中央図書館、公民館