

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が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 FAX 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

○閱覽場所・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