**静岡市歯科技工士法施行細則の一部改正について（案）に関する意見応募用紙**

静岡市歯科技工士法施行細則の一部改正について（案）について、あなたの御意見をお聴かせください。

|  |
| --- |
| 【御意見のタイトル（項目、訂正箇所等）】　※案のどの部分に対する御意見かをお書きください。 |
|  |
| 【御意見の内容】 |
|  |

※１　複数の御意見がある場合は、１枚に１件ずつお書きください。

※２　上記「御意見の内容」欄に「別紙のとおり」と記入していただき、別紙にて御提出いただくことも可能です。

御意見、ありがとうございました。

下記宛先に、郵便かファクシミリにより送信し、又は直接持参してください。

≪送付（問合せ）先≫

〒４２０－０８４６　静岡市葵区城東町24番１号

　静岡市保健福祉長寿局保健衛生医療部保健所生活衛生課　医療安全対策係

　[電　話]０５４－２４９－３１５９（直通）　[ファクシミリ]０５４－ ２０９－０５４０

**締切：令和６年２月14日（水）必着**