別紙

意見提出用紙

【東京都薬物乱用防止推進計画（平成３０年度改定）（素案）について】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・会社名等 |  |
| 区市町村名※都外の場合は道府県名 |  |
| 年齢 |  |
| 職業・所属団体等 |  |
| 御意見※該当ページを明記のうえ、理由も付記してください。 |  |