

(様式2)

パブリックコメント実施結果報告書

令和6年5月2日

担当課	医療・保険課
担当者	清水
連絡先	7203

パブリックコメントのテーマ：鳥取県薬物濫用対策推進計画（第3期）（案）について

1 手段別意見応募件数（意見件数を記入し、応募者数は（ ）書きをしてください。）

郵便	ファックス	電子メール	県民参画協働課・ 総合事務所等 (意見募集箱)	電子 アンケート	説明会等	その他	計
()	()	()	()	()	()	()	0 ()

2 応募意見の政策案等への反映状況

対応状況	件数	主な意見
反映した (一部反映を含む)		
既に盛り込み済み		
今後の検討課題		
対応できない		
その他上記に分類 できないもの		
計		

3 公表方法として該当するものに○を付してください。

とりネットで の公表(担当 課による)	報道機関への提 供	県議会への報告	広報紙等への掲 載	関係団体等への 報告	その他