

様式 1 （第 5 関係）

附属機関等の会議開催情報

会 議 名	行田市国民健康保険運営協議会		
開 催 日 時	令和 8 年 1 月 1 5 日（木） 午後 1 時 3 0 分から		
開 催 場 所	行田市役所 3 0 5 A・B 会議室 （3 階）		
審 議 事 項	・ 行田市国民健康保険税の税率等について ・ その他		
会 議 の 公 開 ・ 非 公 開 の 別	（公開）・ 非公開 一部公開	備 考	
傍 聴 者 の 定 員	5 名		
傍 聴 の 手 続	・ 会議開催予定時刻の 1 5 分前から先着順で受け付けます。 ・ 受付において、傍聴人名簿に住所、氏名を記入し、職員の指示に従ってください。		
担当課所係・連絡先	健康課 保険年金担当 （内線 2 6 1 ）		