

意見提出

案件名	苦小牧市立病院経営強化プラン（案）について
住 所	※ 法人・団体の場合は、その所在地を記載してください。
氏 名	※ 法人・団体の場合は、名称及び代表者の氏名を記載してください。
意見の内容	(案のどの部分に対する意見であるのかが分かるように記入してください。)

※意見の内容については、案を決定する際に考慮させていただきます。提出された意見については、住所、氏名などを除いて、市のホームページで公開します。

※これらの個人情報厳正に管理し、他の目的に使用することはありません。また、この意見書は返却できませんので、ご了承ください。

※電子メールにより提出した場合は、メールの受信を確認した旨の返信をします。受信確認の返信がない場合は、以下の問い合わせ先までご連絡をお願いします。

担当課（提出先・お問い合わせ先）

〒053-8567 苦小牧市清水町1丁目5番20号

苦小牧市立病院事務部経営管理課（苦小牧市立病院2階）

電話：0144-33-3131／FAX：0144-34-7511

電子メール：keiei@tomakomai-city-hospital.com

意見提出期間 令和5年12月25日から令和6年1月24日（郵送の場合、締切日の消印有効）