

意見提出

案件名	苫小牧市立病院の診療料金に関する条例施行規則の一部改正(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 苫小牧市清水町1丁目5番20号

苫小牧市立病院事務部医事課(1階13番窓口)

電話:0144-33-3131/FAX:0144-33-6791

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

意見提出期間 令和5年11月20日から12月20日まで(郵送の場合、締切日の消印有効)