

江別市立病院 新公立病院改革プラン(案)に関する意見記入用紙

ふりがな		()代
氏名 (団体等名称及び代表者氏名)		※差しつかえなければ、年代 をご記入ください。
住所 (所在地)		
江別市立病院 新公立病院改革プラン(案)へのご意見を以下にご記入ください。なお、 以下の記入欄に書ききれない場合は、別紙でも構いません。		

〈提出方法〉 下記へ持込、郵送、ファクス、電子メールのいずれか

※平成29年2月15日（水）17時まで（必着）

〈あて先〉 江別市立病院事務局管理課

〒067-8585 江別市若草町6番地

電話 011-382-5151

FAX 011-384-1321

電子メール hos-kanri@city.ebetsu.lg.jp