公立丹南病院組合　事務局　行

e-mail : ii-sabae@angel.ocn.ne.jp fax : 0778-52-8563

意　見　書

**「公立丹南病院経営強化プラン（案）」に対するご意見**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(団体の場合は名称及び代表者名) | 連絡先（電話番号等） |
| 住所又は所在地（住所が鯖江市、越前市、池田町、南越前町、越前町以外の場合、該当するものを選んで○をつけてください。（複数可））1．当該市町に在勤　　　　　２．当該市町に在学　３．公立丹南病院の利用者　　４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は公表しません。

また、意見募集（パブリックコメント）にのみ使用します。

|  |
| --- |
| ご意見を記入してください |
| ご意見 | ページ・行 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ご意見の募集期間は、令和６年２月２９日（木）までです。