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〇をつけてください。（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。