

「大館市病院事業経営強化プラン（案）」
に対する意見提出様式

住 所			
氏 名			
年 齢	歳	性 別	男性 ・ 女性
意見を提出 できる人	該当する番号に○をつけてください。 1. 市内在住 2. 市内の事務所・事業所に勤務 3. 市内在学		
【意見記入欄】 ※自由記入			

※意見を提出されるかたは、必ず住所・氏名・年齢・性別を記入してください。

締切 令和6年1月17日（水） （17時必着）

【意見の送付・提出先】

郵送 〒017-8550 大館市豊町3番1号 大館市立総合病院経営企画課

F A X 0186-42-2055

メール plan@odate-hp.odate.akita.jp（氏名、住所、年齢、性別、意見を送信してください。）

..... ご協力ありがとうございました