

「大館市病院事業経営強化プラン（令和８年３月改定案）」
に対する意見提出様式

| | |
|----------------------|---|
| 住 所 | |
| 氏 名 | |
| 年 齢 | 歳 |
| 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・年齢を記入してください。

締切 令和８年１月２７日（火） （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、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 ・・・・・・・・・・