

一関市病院事業経営強化プラン（案）に対する意見（パブリックコメント）提出様式

案件の名称	一関市病院事業経営強化プラン（案）
意見募集期限	令和6年2月26日まで（必着）
意見の提出方法	<p>郵送、持参、電子メール、FAXで提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 郵送の宛先：一関市藤沢町藤沢字町裏 52 番地 2 藤沢病院事務局 ・ 持参の場合：一関市病院事業各部署の窓口（土日、祝日を除き 9:00～17:00 の時間） ・ 電子メールの宛先：soumu@fmhe.net ・ FAX の宛先：0191-63-5484

氏名（※必須）	
住所（※必須）	
連絡先 （※いずれか 1 つ必須）	電 話 ファクス 電子メール
プランの項目を分かる範囲で記載	意 見 ・ 提 言 の 内 容

※ご意見の概要と回答をホームページで公表します。公表の際には、ご意見の内容以外（住所、氏名等）は公表いたしません。