

## たむら市民病院経営強化プラン（案）に対する意見書

|          |  |
|----------|--|
| 氏名（団体等名） |  |
| 住所（所在地）  |  |
| 年齢       |  |
| 電話番号     |  |

| No. | ページ<br>番号 | 行番号 | ご意見・ご提案の内容とその理由等 |
|-----|-----------|-----|------------------|
| 1   |           |     |                  |
| 2   |           |     |                  |
| 3   |           |     |                  |
| 4   |           |     |                  |

※記入欄が不足する場合は行を追加し、記入してください。

### 【提出方法】

- 郵送の場合：963-4393 田村市役所保健福祉部保健課 宛 ※住所の記載は不要
- 電子メールの場合：hoken@city.tamura.lg.jp
- FAXの場合：0247-82-4555
- 持参提出の場合
  - ・ 市役所保健課、各行政局市民係（窓口）  
※開庁日（土日及び祝日を除く）の9時00分から17時00分まで
  - ・ たむら市民病院（窓口）  
※診療時間内に限る
- 提出期限：令和6年3月14日（木）※必着

【問い合わせ先】 田村市保健課市民病院整備室      電話 0247-81-2271（直通）