

名寄市 パブリック・コメント 意見提出用紙

記入日：令和 年 月 日

名寄市病院事業経営強化プラン（素案）		
に対するご意見をお寄せください		
氏 名 (団体名)		
住 所	〒 -	
区 分 いずれかを選択し、必要事項を記入してください	☐ 名寄市内に在住している	【勤務先・学校名・法人名・活動団体名】
	☐ 名寄市内で働いている	
	☐ 名寄市内の学校に在学している	【所在地】
	☐ 名寄市内で事業所を持っている	
	☐ 名寄市内の団体で活動している	【活動内容】 ※団体で活動している場合のみ
	☐ 名寄市に対して納税義務がある	
	☐ 利害関係を有する	【内容等】
ご意見		