［意見提出用紙：表］

計画名	士別市立病院経営改革プラン （令和３（2021）年度～令和７（2025）年度）【案】
住所[必須]	〒　　－
（ふりがな） 氏名[必須]	
区分[必須]	・該当する区分を選択してください。（ひとつのみ選択） □　士別市内在住 □　士別市内に事務所等を有する個人・法人 （個人・団体等の名称：　　） □　士別市内在勤 （事務所等名称：　　）

意見内容（必須）

［意見提出用紙：裏］

郵送・ファックス・メール・持参のいずれかにより提出してください。

［提出先］

〒095-0048　士別市東 11 条５丁目　士別市立病院事務局経営管理課
ファックス　0165-22-1827
メール　byouinsohmuka@city.shibetsu.lg.jp