

(別紙)

意見提出用紙

件名	「県立病院事業経営強化プラン（素案）」に対する意見	
氏名又は 法人(団体)名		電話番号
住所又は 所在地	〒	
ページ	行	意見内容

※ 御意見については、該当するページ・行が分かるように記入してください。

※ 御記入いただいた個人情報、県立病院事業経営強化プラン策定の目的以外には使用いたしません。

※ 意見提出はこの様式に限りません。

福島県病院経営課