

**「徳島市民病院経営強化プラン」(素案)  
策定に関するご意見 記入用紙**

※FAX等でご提出いただく場合は、この用紙をお使いください。

氏名 (必須)	
住所 (必須)	
勤務先又は学校名 (市外在住の方は必須)	
連絡先 (いずれか必須)	【電話番号】
	【メールアドレス】
	【FAX番号】

※氏名・住所等は、一切公表いたしません。

ページ	項目 番号	ご意見等の内容

※ページ・項目番号欄には、ご意見をしたい項目が記載されているページや、関連する項目(章など)を記入してください。

※上記の必須項目が記載されていれば、この様式ではない形でもご提出いただけます。

**【ご意見の提出先】**

(1)ホームページ <http://www.city.tokushima.tokushima.jp/siminbyoin/profile/data/kyoka/plan02.html>

(2)電子メール [keieikikaku@city-tokushima.i-tokushima.jp](mailto:keieikikaku@city-tokushima.i-tokushima.jp)

(3)郵 送 〒770-0812 徳島市北常三島町2丁目34番地 徳島市民病院医事経営課行

(4)ファクス 088-622-5313

(5)持 参 平日の午前8時30分から午後5時までの間に、(3)の提出先までお願いします。