

パブリックコメント手続による意見書

氏名 (団体名等)	※匿名による意見等の提出は、 <u>受付ができません</u> のでご了承ください。
住所	〒 ー
電話番号	
区分 ※該当するものの 記号を○で囲ん でください。	<ol style="list-style-type: none"> 1 甲賀市内または湖南市内に住所を有する者 2 甲賀市内または湖南市内に存する事務所または事業所を有するもの 3 甲賀市内または湖南市内に存する事務所または事業所に勤務する者 4 甲賀市内または湖南市内に存する学校に在学する者 5 前各号に掲げるものの他、パブリックコメント手続に係る事案に意見を有するもの
政策案等の名称	地方独立行政法人公立甲賀病院中期目標（案）
意見・提言等	<p style="text-align: center;">^</p> <p>※書ききれないときは別紙を添付してください。</p>

※ファックスの場合は、このままFAX（0748-63-0588）へ送信してください。

※直接提出される場合は、公立甲賀病院組合総務課に提出してください。