群馬県県立病院経営強化プラン（中期経営計画）（案）に関する意見について

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　氏名（法人・団体名） |  |
|  住所（所在地） |  |
|  電話番号 |  |
|  メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **意見** |
| （記載例）○○○について(資料○P △行目) | 〇○○について～～～～。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※記入上の注意事項

ご意見は任意の様式に記載いただいても構いません。

その場合、原則として、氏名及び住所（法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名

及び所在地）並びに連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）を記載してください。

【提出先】

群馬県病院局経営戦略課戦略企画係

〒371-8570　前橋市大手町１－１－１

ＴＥＬ 027-897-2702（内線2702）

ＦＡＸ　027-221-8818

電子メールアドレス　bkeieika@pref.gunma.lg.jp

【その他】

詳細については、別添「群馬県県立病院経営強化プラン（中期経営計画）（案）に関する意見募集について」をご覧ください。