

パブリックコメント 意見記入用紙

【浜益国民健康保険診療所の新たな診療方針について】

令和 年 月 日

お名前 (団体名および代表者名)		
ご住所(または所在)		
連絡先	電話	ファクス
メールアドレス	※メールアドレスをお持ちでない場合は、記入不要です。	

【ご意見記入欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ※ 記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入し、添付してください。様式は問いません。
- ※ この記入用紙以外でご意見をお寄せいただく場合は、案件名、住所、氏名、連絡先をご記入ください。
- ※ いただいたご意見の検討結果を公表する際は、ご意見の内容以外(ご住所・お名前・連絡先など)は公表いたしません。
- ※ ご意見の受付後、約3日(土曜日・日曜日・祝日を除く)以内に、電話、FAX、Eメール等により、受け付けた旨のご連絡をいたします。

【意見の提出先】	環境市民部 広聴・市民生活課 〒061-3292 石狩市花川北 6 条 1 丁目 30 番地 2 TEL : 72-3191 FAX : 72-3199 E-mail : seikatsu@city.ishikari.hokkaido.jp
【募集締切】	令和 5 年 10 月 31 日 (火)