「市立青梅総合医療センター経営強化プラン」に対する意見

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者の  該当番号 |  | (1) 市内に在住・在勤・在学の方  (2) 市内に事務所または事業所を有する団体 |
| 住所または所在地 |  | |
| 氏名または  名称 |  | |
| 意　　見 |  | |
| 募集期間 | 令和５年１０月１日（日）から令和５年１０月１４日（土） | |
| 提出先 | 青梅市立総合病院　事務局　経営企画課企画担当 | |

◆紙面が不足する場合は、裏面にご記入いただくか、別紙を添付願います。