

美幌町立国民健康保険病院 経営強化プラン（案）に対する意見書

氏 名（必須）	
住 所（必須）	
電 話（必須）	FAX

意 見 の 内 容

--

提出期限 令和6年3月28日(木)

提出方法 担当窓口へ提出、郵送、ファックス、電子メールのいずれかの方法により提出してください。

提出・問合せ先 美幌町立国民健康保険病院 総務課 総務グループ

〒092-0004 網走郡美幌町字仲町2丁目38番地

電話:0152-73-4111

FAX:0152-72-3595

電子メール:byouin@town.bihoro.hokkaido.jp

- 氏名、住所、電話番号などの個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用することがありますので、必ず記載願います。
- 提出されたご意見については、町の回答と合わせて、美幌町ホームページ、担当窓口で公表しますが、氏名、住所、電話・FAX 番号は、個人情報保護により公表しません。
- お寄せいただいた意見に対する個別回答はいたしませんので、ご了承ください。