

パブリックコメント提出用紙

案 件 名	むつ総合病院新病棟建設基本構想・基本計画（取りまとめ案）について
住 所 <small>団体は団体事務所の所在</small>	〒
氏 名 <small>団体は団体名と代表</small>	
電 話 番 号	() —
提出者の区分 <small>該当する番号に○ を付けて下さい</small>	<ol style="list-style-type: none"> 1. むつ市及び下北郡内に住所を有する方 2. むつ市及び下北郡内に事務所又は事業所を有する方 3. むつ市及び下北郡内の事務所又は事業所に勤務する方 4. むつ市及び下北郡内の学校に在学する方 5. 下北医療センターの病院及び診療所を利用している方 6. パブリックコメントの案件に関係ある方

該当ページ	ご 意 見 の 内 容

※ ご意見の内容はHPにて公表しますが、氏名・住所・電話番号は公表しません。また、その他目的外の使用はしません。

※ ご意見の内容欄が足りない場合は、用紙（様式不問）を追加して下さい。

【提出先・お問い合わせ先】

〒035-0031 むつ市小川町1丁目2番8号 むつ総合病院 病院施設整備室

電話：0175-22-2111（内線 3010） Fax：0175-22-4439 メール：soumu@hospital-mutsu.or.jp