

## 市民意見公募（パブリックコメント）について

案件名	美祢市病院経営強化プラン		
お名前 (団体名)	フリガナ	連絡先	電話番号
ご住所	〒		
意見提出者の区分  ※該当番号に○を付けてください	1. 市内に住所を有している 2. 市内に事務所または事業所を有する個人または法人その他の団体 3. 市内の事務所又は事業所に勤務している 4. 市内の学校に在学している 5. 市に対して納税義務を有している 6. パブリックコメント手続きに係る事に利害関係を有している		

該当ページ	ご意見の内容

提出期限  
提出方法  
提出先

**令和6年2月19日（月）**

①書面持参 ②郵便 ③FAX ④電子メール でお願ひします。

美祢市病院事業局 管理部 経営企画室  
〒759-2212 美祢市大嶺町東分11313番地1

TEL : 0837-52-1700 FAX : 0837-52-2067

Email : keiei@city.mine.lg.jp

**ご意見ありがとうございました。**