

## パブリックコメント（意見公募）手続「意見書」

令和 年 月 日

（あて先） 函館市病院局長

住 所

氏 名

〔法人その他の団体にあつては、その名称，主たる  
事務所または事業所の所在地，代表者の氏名〕

政策等の名称	函館市病院事業経営強化プラン（原案）
--------	--------------------

（意見記入欄）

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

