

「将来構想『平塚市民病院 Future Vision 2017-2025』（改訂版）（素案）」への意見

氏名	(団体の場合は、団体名、代表者名及び担当者名)
住所	
連絡先 (電話番号, E-Mail等)	
意見	
・ 該当箇所 (どの部分についての意見か、該当箇所が分かるように明記してください。)	
・ 意見内容	
・ 該当箇所 (どの部分についての意見か、該当箇所が分かるように明記してください。)	
・ 意見内容	

■問合せ、提出先

〒254-0065 平塚市南原 1-19-1 平塚市民病院 経営企画課
TEL : 0463-32-0015 (代表) 内線 3198 FAX : 0463-31-2847
E-mail : byoin-kk@city.hiratsuka.kanagawa.jp