**地方独立行政法人芦屋中央病院第3期中期目標の素案に対する意見書**

**提出期間　令和４年　９月２２日（木）～ 令和４年１０月２１日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 性　別 |  | 年　齢 | 　　　　　　　　　歳 |
| 住　所 |  | 電話番号 |  |
| 意　見 | ※ **意見とその理由を簡潔に記入してください。** |

（意見書の提出方法）

* + 持参の場合　芦屋町役場　１階　住民課保険年金係へ直接持参してください。
	+ 郵送の場合　〒807-0198（住所不要）　芦屋町役場住民課保険年金係あてに郵送してください。（令和4年10月21（金）必着）
	+ ファックスの場合　０９３－２２３－３９２７へファックスしてください。
	+ 電子メールの場合　jumin@town.ashiya.lg.jpへメールしてください。