

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	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳
住所			電話番号		
意見	<p>※ 意見とその理由を簡潔に記入してください。</p>				

（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日（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。