

## 松本市立病院建設基本計画（案）に対する 意見用紙

意見区分（該当する区分の番号に○をし、該当するページを記入してください。）	
1	病院建設基本計画（案）概要版・・・ _____ ページ
2	病院建設基本計画（案）本編　・・・ _____ ページ
項目（見出し）	
意見の内容（なるべく簡潔に記入してください。）	

意見提出者（必ず記入してください。）

住　所			
氏　名（事務所名等）			男　・　女
電話番号			年　齡　　　歳
提出された意見の概要及び市の考え方一覧表の送付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない　（どちらかに○） <small>（一覧表は、松本市公式ホームページに掲載します）</small>		

※ 2月5日(月)までに以下の方法により提出してください。

- 【窓口持参】　　松本市立病院事務部へ提出
- 【郵　送】　　〒390-1401 松本市波田 4417 番地 180 松本市立病院事務部総務担当あて
- 【ファクシミリ】　0263-92-3440（松本市立病院事務部）
- 【電子メール】　　[hospi@city.matsumoto.lg.jp](mailto:hospi@city.matsumoto.lg.jp) へ

※意見記録の正確さを記すため、電話や口頭による意見はお受けできませんのでご了承ください。  
 ※いただいたご意見への個別の回答は致しません。後日、募集の結果とともに、それらに対する考え方を市のホームページなどで公表します。