

豊浦町国民健康保険病院事務局 あて

豊浦町国民健康保険病院改革プラン(素案)に対する意見等について

住 所		
氏 名		
連 絡 先	電話番号	
	FAX 番号	
	電子メール アドレス	

○豊浦町国民健康保険病院改革プラン(素案)に関する意見書等

ページ・該当箇所	ご 意 見
【提出先・お問い合わせ先】 〒049-5411 虻田郡豊浦町字東雲町16番地1 豊浦町国民健康保険病院事務局 TEL 0142-83-2228 FAX 0124-83-2073 メールアドレス kokuhob@town.toyoura.hokkaido.jp	

※本用紙は参考にお示ししたもので、様式を指定するものではありません。