- MANAY 2 / 0 /	
意見提出手続「意見書」	
令和 年 月	日
(宛先) 旭川市病院事業管理者	
住所	
氏 名	
電話番号 () - との他の団体にあっては、名称、事務所 ・事業所の所在地と代表者の氏名	
施策の案の名称 市立旭川病院使用料及び手数料条例の改定案	
(意見記入欄)	

	_
【注意事項】	
※ 匿名の意見、本施策と無関係な意見、賛否のみの意見は、 象とはいたしません。	凹答・公表・計上の対
家とはいたしません。 ※ 個別に要望等がある場合は、意見提出手続とは別に担当説	
せください。	トン(み/女子K/女小い(木(こゅ) 日)
【意見提出者の区分】	
1から5までのうち、該当するもの一つを丸で囲み、()	内に必要事項を記入
してください。	
1 市内に住所がある方	
2 市内に事務所・事業所がある個人・法人・その他の団体	Ż
事務所・事業所の名称	
所在地	
3 市内にある事務所・事業所に勤務している方 勤務先の名称	
所在地	
4 市内にある学校に在学している方	
学校の名称	
所在地	
5 意見提出手続に関する事案に利害関係がある方	
(利害関係の内容)
個別回答の要否 要 □ 不要 □	
個別回答の要估	, クを記入してください
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

* 意見記入欄として別紙を添付することができます。

※ 備考 この様式により難い場合は、この様式に準ずる別の様式を用いることができます。

音	見提	出日	丘続	「意	見道	丰 [
177	ノレルヒ	ш,	1 カソム	177	ᄁᄔᅣ	= 1

令和○○年○○月○○日

(宛先) 旭川市病院事業管理者

住 所 旭川市7条通9丁目

氏 名 旭川 太郎

電話番号 (0166)12-3456 法人その他の団体にあっては、名称、事務所 ・事業所の所在地と代表者の氏名

施策の案の名称

(意見記入欄)

市立旭川病院使用料及び手数料条例の改定案

-		
	◎ページ□□については、△という情報もあるので取り入れてみては	等

●ページの○○の項目に▲を加えてはどうだろうか

 シロロにつ	いては、	△という情	報もあるの	で取り入れ	にみては	等

【注意事項】	
【任息事件】	
 ※ 匿名の意見、本施策と無関係な意見、賛否のみの意見は、回	7. 公表・計上の対
へ 匿名の思光、本地水と無関係な思光、質白ののの思光は、E 象とはいたしません。	16 五次 町工ッパ
※ 個別に要望等がある場合は、意見提出手続とは別に担当課又	7.は広報広聴課にお寄
せください。	
C \ /C C \ 0	
【意見提出者の区分】	
【思元徒四旬の区分】 1から5までのうち、該当するもの一つを丸で囲み、()	ble 必要重項を記入
してください。	11に化安守限で配/1
1 市内に住所がある方	
2 市内に事務所・事業所がある個人・法人・その他の団体	
事務所・事業所の名称	
所在地	
3 市内にある事務所・事業所に勤務している方	
勤務先の名称	
新 新 元》。石林 所在地	
4 市内にある学校に在学している方	
学校の名称	
所在地	
5 意見提出手続に関する事案に利害関係がある方	
3 息先促山子航に関する事業に利吉関係がある力)
(作) 古民がベンド 1分)
個別回答の要否 要 □ 不要 ☑	
※個別の回答を希望する方は、「要」にチェック	クを記入してくたさい.

* 意見記入欄として別紙を添付することができます。

※ 備考 この様式により難い場合は、この様式に準ずる別の様式を用いることができます。