＜意見記入用紙＞

「第７次三重県医療計画中間評価報告書（中間案）」についてご意見をお寄せください。

【提出先】（郵送）〒５１４－８５７０　津市広明町１３番地

三重県　医療保健部　医療政策課　医療計画班

（ファクシミリ）０５９－２２４－２３４０

（電子メール）iryos@pref.mie.lg.jp

【締切】令和３年１月25日（月）（必着）

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご住所 |  |
| 連絡先（電話番号等） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該　当　箇　所 | 意　　　　　見 |
| ※項目、記載ページ等どの部分か分かるように記入してください。 |  |

※用紙が不足する場合は適宜追加してください。