【応募様式】

**南那須地区広域行政事務組合**

**那須南病院整備基本構想（原案）についての意見記入表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所又は所在地 | ※ |  |
| 氏名又は名称 | ※ |  |
| 年齢 |  |  |
| 性別 |  |  |
| 連絡先 | ※ |  |
| メールアドレス |  |  |

　**※印が付いているところは、必ず記入してください。**

ご意見等記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 該当ページ | 意見・提言等 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 提出先　　〒321-0621　栃木県那須烏山市中央３丁目２番13号　　　　　　　　　　　南那須地区広域行政事務組合立　那須南病院　総務課　　　　　　　　　　　TEL 0287-84-3911　FAX 0287-84-3915　　　　　　　　　　　E-mail:k\_kikaku@minaminasukouiki.jp |