

意見公募提出用紙

ご意見欄

案件名	市立岸和田市民病院経営強化プラン(案)
ご意見	

※ 用紙が足りない場合は、別紙を追加して、ご記入ください。

ご意見提出者欄

ご住所	
お名前	

下記のいずれの立場でご意見を提出されますか。該当するものに○をつけ、ご記入ください。

1	岸和田市民						
2	市内在勤・在学者	勤務先及び通学先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">名称</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td></td> </tr> </table>	名称		所在地	
名称							
所在地							
3	本市に事務所又は事業所を有する者	事務所又は事業所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">名称</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td></td> </tr> </table>	名称		所在地	
名称							
所在地							
4	本市に納税義務を有する者	どのような納税義務を有していらっしゃいますか？					
5	本件意見公募の事例に利害関係を有する者	どのような利害関係を有していらっしゃいますか？					

※ いただいたご意見は「岸和田市意見聴取の手続に関する条例第9条第2項」の規定により公開しますが、個人情報「岸和田市情報公開条例第8条」の規定により保護されます。