市立秋田総合病院改築に係る検討報告書（原案）に係る意見提出用紙

１　ご意見を提出されるかたの情報を枠内にご記入ください。

住　所			
氏　名		電話番号	

※住所が秋田市以外の方は、下記の該当するものに印を付けてください。

☐秋田市内に在勤・在学　　☐秋田市内に事業所を所有

☐秋田市出身　　☐その他（　　）

２　ご意見を自由にお書きください。なお、資料のどの部分に対するご意見かがわかるように、資料のページ等もご記入くださるようお願いします。