意見等提出様式

<table>
<tr><td colspan="2">■氏名又は名称
（法人等の場合は代表者名も）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">■住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>■連絡先</td><td>電話番号</td><td></td><td>Ｅメール</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">■意見提出者の区分
（ア～オのいずれかに〇をつけてください）</td><td colspan="3">ア　両市内に住所を有している
イ　両市内に事務所又は事業所を有している
ウ　両市内の事務所又は事業所に勤務している
エ　両市内の学校に在学している
オ　当該事案に利害関係を有している</td></tr>
<tr><td colspan="2">■案件名</td><td colspan="3">一病院化による新病院の建設候補地について</td></tr>
<tr><td colspan="5">■ご意見</td></tr>
</table>

※意見欄が不足する場合は、別紙を添付してください。