

(別紙：意見書様式)

FAX (018) 860-3883

秋田県健康福祉部 医務薬事課 調整・医療計画班 行き

○〒010-8570 秋田市山王4丁目1-1

○電子メール imuyakujika@pref.akita.lg.jp

「秋田県地域医療構想（素案）」への意見書

お名前	
御住所	
御意見の内容	