

評価委員意見等提出様式（第4期中期計画（案））

委員御氏名： _____

◎第4期中期計画（案）に関し、御意見、御要望等を御自由に記載下さい。

（記入例）

●ページ 第● ● （●）（・・・項目名・・・）

[変更内容] ○○○

[変更理由] ○○○

■提出方法

FAX、電子メール等で、12月27日（金）までに、下記までお送りください。

■提出先

徳島県保健福祉部医療政策課 中野

〒770-8570 徳島市万代町1-1

電話 : 088-621-2738

ファクシミリ : 088-621-2898

メール : nakano_shintarou_1@pref.tokushima.lg.jp