

別添3（意見書様式）

（提出先）

FAX（018）860-3883

秋田県 健康福祉部 医務薬事課 医務・薬務チーム 行き

〒010-8570 秋田市山王4丁目1-1

電子メール Imuyakujika@pref.akita.lg.jp

「医療法施行条例の一部を改正する条例案」への意見書

ご氏名	
ご住所	
ご意見の内容	