

姫路市の救急医療方策に関する指針 中間取りまとめ(案)に対する意見

住所（所在地）			
氏名（名称）		電話番号	
市外の方は勤務先、学校名、納税義務又は利害関係を有する旨のいずれかの事項を記載してください。			
【意見】			

【締切】 令和6年1月18日（木）  
【送付先】 〒670-8501 姫路市安田四丁目1番地 姫路市地域医療課  
【ファクシミリ】 079-221-2489  
【電子メール】 iryo-renkei@city.himeji.lg.jp