

「燕市行政改革推進プラン【中間評価に基づく見直し版】（素案）」
 についての意見書

ふりがな（必須）	
お名前（必須）	
ご住所（必須）	
連絡先	電話番号（必須）
	メールアドレス
市外にお住まいの方の場合、通学・勤務先 （市外の方は必須）	（市外にお住まいの方のみご記入ください） （勤務先または学校名とその住所）
ご意見の内容（必須）（文章修正の場合は、修正した文章と修正の理由もご記入ください）	
ご意見箇所 （ページ、行番号、 修正する文面など）	

■記入上の注意■

- ・ご意見をいただいた方の名前、住所等は公表いたしません。
- ・ご意見に対して個別には回答いたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- ・お名前、ご住所（市外の方は通学・勤務先）、電話番号を必ず明記してください。
- ・ご意見は日本語で提出ください。
- ・提出期限までに到着しなかった場合には、無効とさせていただきます。
- ・電話でのご意見は、原則としてお受けできません。

○提出期限 令和2年1月8日（水）必着

○提出方法【持参又は郵送の場合】〒959-0295 燕市吉田西太田 1934 番地

燕市役所 企画財政部 企画財政課 宛て

【FAX の場合】0256-77-8305

【電子メールの場合】kikaku@city.tsubame.lg.jp

（電子メールの件名は「燕市行政改革推進プラン見直し版(素案)意見書」とし、意見書の内容を送信してください）