|  |  |
| --- | --- |
| 受付日（町で記入） | 意見番号（町で記入） |

**「第五次南風原町行政改革大綱・実施計画（案）」**

**に対する意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| １ 氏名（必須） |  |
| ２ 住所（必須） | 〒 |
| ３連絡先（必須） |  |
| ４ 資格要件 | 以下の該当する項目に１つ以上○をつけてください。①　町内にお住まいの方②　町内にある事務所又は事業所に勤務する方③　町内にある学校に在学する方④　町内に事務所又は事業所を有する方 |
|  |
| ５　意　見 |
| 該当ページ | 内　容 |
|  |  |

* 提出者に関する記載事項は公表いたしません。
* 匿名、電話でのご意見については受け付けておりません。
* ご意見内容に対し、疑問点などがある際には、ご連絡する場合がございます。

※**提出期限は令和５年１２月２６日（火）までです**。

■問い合わせ先　南風原町総務部企画財政課　企画統計班

ＴＥＬ：098-889-0187　ＦＡＸ：098-889-7657

E-Mail：H8890187K@town.haebaru.lg.jp