

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