

意見書様式

題名:小松島市「集中改革プラン(第二幕)」案に対する意見

氏名等(必須)		男性 女性 年齢()
住所又は勤務地所在地(必須)		
ご連絡先(必須)	電話番号: メールアドレス:	
ご意見の公表について (個人情報については保護されます。)	希望する ・ 希望しない どちらかに、 を付けてください。	
必須記載事項はご意見の内容に関して確認する場合がありますので、必ず記入してください。		
ご意見の内容		
該当項目	例:((1)出先機関の効率的な運営・見直しについて 保育所)等	
内容及び理由(できる限り具体的に記入してください。) 複数の項目にご意見をお寄せいただく場合は、コピーしてご使用いただくか、改行してご記入ください。		

(提出期限)平成22年2月19日(金曜日) 必着

(提出先)〒773-8501

徳島県小松島市横須町1番1号

小松島市役所 総務部 総務課政策情報室 (3階)

電話 :0885 - 32 - 2127

FAX :0885 - 33 - 3253

E - mail :sougouseisaku@city.komatsushima.tokushima.jp