# （仮称）新・大分市行政改革推進プラン（令和５年度～令和９年度）（素案）に対する意見提出用紙

| | |
|---|---|
| 住所又は事業所等の所在地<br>【必須】 | |
| 氏名又は事業所等の名称・<br>代表者氏名【必須】 | |
| 電　話　番　号 | |

**《ご意見・ご提言》**

該当する項目の□にチェックを入れてください。

ご意見等は、１枚につき１項目でお願いします。

□全体に関すること（総論、実施概要・年度計画）
□総論の特定部分
□実施概要・年度計画の特定部分

**（ご意見・ご提案等記述欄）**

※提出された意見は整理・集約して公表します。なお、個々の意見に対する直接の回答はしませんので、ご了承ください。

※住所、氏名等の個人が識別される情報は、決して公表いたしません。

**○提出の方法**

ご持参、郵送、FAX、電子申請システムのいずれかの方法でお願いします。

**○ご意見等の提出先**

〒870－8504
大分市荷揚町２番31号
大分市役所　企画部企画課行政改革推進室（本庁舎５階）
TEL　097－537－5718　FAX　097－534－6182