**本庁・支所機能再編計画（案）に関する意見　　提出様式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提  出  者 | 氏　名  （団体等は名称と代表者名) |  |
| 住　所　（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 在住・在勤・在学等の区分（あてはまる番号に○をつけてください。）  ※複数選択可 | １　市内に住所を有する者  ２　市内に事務所又は事業所を有する者  ３　市内の事務所又は事業所に勤務する者  ４　市内の学校に在学する者  ５　本市に対して納税義務を有する者  ６　パブリックコメント手続に係る事業に利害関係を有するもの |

※　上記の情報は公表いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当項目  (項目名，○ページ○行目など) | ご意見記入欄 |
|  |  |

１　提出期限　 令和元年１０月３１日（木）必着

２　提出先　　[郵送]　〒899-8692　曽於市役所総務課　宛（住所不要）

　　　　　　　　　[ＦＡＸ]　0986-76-1122

　　　　　　　　　[電子ﾒｰﾙ]　soumu@city.soo.lg.jp

３　問い合わせ先　 曽於市役所総務課地域協働・行政改革推進係　TEL　0986-76-8801