

意見提出様式

「地方独立行政法人泉佐野市行政事務サービスセンター年度目標(案)」に対する意見等

ご 連 絡 先	ご氏名または団体名	フリガナ
	ご住所または所在地	〒      ー
	ご連絡先	電話番号: メールアドレス:

※上記の情報は公表いたしません。

※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入くださいますようお願いいたします。  
**【記入例】** ○○ページ 第2 設立団体申請等関係事務処理業務の質の向上に関する事項  
 2 住民サービスの向上  
 (3)窓口環境の快適性向上

意見等

※締切 令和4年5月10日(火曜日)必着  
 ※送付先 郵送の場合: 〒598-8550 泉佐野市市場東一丁目1番1号  
 政策推進課 宛  
 FAXの場合: 072(464)9314  
 電子メールの場合: seisaku@city.izumisano.lg.jp  
 持参の場合: 泉佐野市役所 4階 政策推進課  
 (午前8時45分~午後5時15分 土・日・祝日除く)