

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。

<p>※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</p>	
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)