

第5次八戸市行財政改革大綱(案)・実施計画(案)に対する意見募集

- 現在八戸市では、今後の行財政改革の指針となる「第5次八戸市行財政改革大綱」と、具体的な取組事項である「実施計画」の策定に向けた検討を行っています。
- この度、当該(案)を取りまとめましたので、これを公表するとともに、広く市民の皆様の意見を反映するため、次のとおり意見募集を行います。

◆ ◆ ◆ 募集要領 ◆ ◆ ◆

■意見募集を行う計画案(公表資料)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 第5次八戸市行財政改革大綱(案) ○ 第5次八戸市行財政改革大綱実施計画(案) 								
■公表資料の閲覧場所及び入手方法	<ul style="list-style-type: none"> ○ 下記の場所にて公表資料の閲覧ができます。 行政改革推進課(八戸市庁本館2F)、南郷区役所、各支所・八戸駅市民サービスセンター、各公民館 ○ 入手方法 八戸市ホームページからダウンロード(PDFファイル) 								
■募集期間	平成21年12月1日(火)～平成21年12月28日(月) 午後5時15分まで(必着)								
■意見の提出方法及び提出先	<ul style="list-style-type: none"> ○ 郵送・FAX・窓口持参の場合 このチラシ裏面の意見提出用紙をご利用ください。 ○ 電子メールの場合 様式は問いませんが、住所・氏名・電話番号を明記してください。 <u>※電話又は口頭による意見の受付はいたしませんので、ご了承ください。</u> 								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">・郵送の場合</td> <td>〒031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 八戸市行政改革推進課 宛</td> </tr> <tr> <td>・FAXの場合</td> <td>FAX番号：0178-45-2077 八戸市行政改革推進課 宛</td> </tr> <tr> <td>・窓口持参の場合</td> <td>八戸市庁 本館2F 行政改革推進課</td> </tr> <tr> <td>・電子メールの場合</td> <td>メールアドレス：gyosei@city.hachinohe.aomori.jp</td> </tr> </table>	・郵送の場合	〒031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 八戸市行政改革推進課 宛	・FAXの場合	FAX番号：0178-45-2077 八戸市行政改革推進課 宛	・窓口持参の場合	八戸市庁 本館2F 行政改革推進課	・電子メールの場合	メールアドレス：gyosei@city.hachinohe.aomori.jp
	・郵送の場合	〒031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 八戸市行政改革推進課 宛							
	・FAXの場合	FAX番号：0178-45-2077 八戸市行政改革推進課 宛							
	・窓口持参の場合	八戸市庁 本館2F 行政改革推進課							
・電子メールの場合	メールアドレス：gyosei@city.hachinohe.aomori.jp								
・郵送の場合	〒031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 八戸市行政改革推進課 宛								
・FAXの場合	FAX番号：0178-45-2077 八戸市行政改革推進課 宛								
・窓口持参の場合	八戸市庁 本館2F 行政改革推進課								
・電子メールの場合	メールアドレス：gyosei@city.hachinohe.aomori.jp								
■ご意見の取扱い	<ul style="list-style-type: none"> ○ お寄せいただいたご意見は、計画策定にあたっての参考とさせていただきます。 ○ ご意見の概要やご意見に対する市の考え方は、住所、氏名等の個人情報を除いて、市ホームページで公表する予定です。 ○ 個々のご意見に対して個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。 ○ 提出された記載内容は、今回の意見募集以外の用途に使用することはありません。 								
■問合せ先	<p>八戸市行政改革推進課 〒031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 電話：0178-43-2150(直通) FAX：0178-45-2077 e-mail：gyosei@city.hachinohe.aomori.jp</p>								

第5次八戸市行財政改革大綱(案)・実施計画(案)に対する意見提出用紙

《 締め切り 平成 21 年 12 月 28 日午後 5 時 15 分(必着) 》

1. 氏 名 (必須)	
2. 住 所 (必須)	
3. 電話番号 (必須)	
4. 年 齢	【○で囲んでください】 10 歳未満・10 代・20 代・30 代・40 代・50 代・60 代・70 代・80 歳以上
5. 性 別	【○で囲んでください】 男性 ・ 女性
6. 職 業	

※ 4～6 は差し支えなければご記入ください。

7. ご意見内容	
----------	--