西宮市財政構造改善実施計画（素案）に対する意見

書面により意見を提出される方は、よろしければこの用紙をお使いください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・団体名  **＜記入必須＞** |  | | | | 連絡先  （電話番号等） |  | | |
| 住所・所在地  **＜記入必須＞** |  | | | | | | 年齢 | 歳 |
| 職　業 | 会社員　　パート　　自営業　　公務員　　学生　　専業主婦･主夫　　無職  その他（　　　　　　　　　　　　　） ※ 該当する項目に○印をご記入ください。 | | | | | | | |
| **＜以下は「西宮市民以外の方」のみ記入必須＞**  以下の１～４のうち該当する項目に○印を記入の上、１・２に該当する方は勤務先(又は学校の名称) と  その所在地を、３・４に該当する方は活動内容(又は事業内容) と場所をそれぞれ記入してください。 | | | | | | | | |
| １　市内在勤  ２　市内在学  ３　市内で活動  ４　市内で事業 | | １・２に  該当する方 | → | 勤務先名・学校名 |  | | | |
| 勤務先等の所在地 |  | | | |
| ３・４に  該当する方 | → | 活動(事業)内容 |  | | | |
| 活動(事業)場所 |  | | | |

※ 記入必須事項に記入漏れがある場合、意見として取り入れることができませんのでご注意ください。

※ 年齢及び職業は、今後の施策等を検討する際の基礎資料とさせていただきます。

＜提出方法及び提出先＞

【郵 　送】 〒662-8567　西宮市六湛寺町10番３号　西宮市財政構造改善推進課あて

【Ｆ Ａ Ｘ】 0798-23-3084

【窓口提出】 西宮市役所本庁舎４階　財政構造改善推進課