

意見提出用紙

「経営形態の見直し検討項目(A項目)基本的方向性(案)」および
 「類似・重複している行政サービス(B項目)基本的方向性(案)」に対するご意見

連絡先	氏名または団体名	
	住所または所在地	〒 ー
	電話番号(担当者名) (携帯電話の番号でも可)	
	電子メールアドレス	

※連絡先の個人や団体・グループに関する情報は公表いたしません。

該当項目名	(「地下鉄」「病院」など、項目名を具体的に記載して下さい。なお、ご意見の提出は1項目1枚でお願いします。)	
	ご意見内容の公表について (公表を希望しない場合は口を黒く塗りつぶして下さい)	<input type="checkbox"/> 公表不可
ご意見の内容		

〔締 切〕

平成 24 年 8 月 31 日 (金) (送付の場合は平成 24 年 8 月 31 日の消印有効)

〔送付先〕

大阪府政策企画部大都市制度室
 ○送付の場合：〒540-8570 大阪府大阪市中央区大手前2丁目
 ○ファクシミリの場合：06-6944-8334

〔個人情報等の取扱い〕

なお、ご提出いただいた連絡先、ご意見等については、大阪府・大阪市で共有いたします。大阪市への提供に同意があったものとして取り扱いますので、あらかじめご了承下さい。