

## 受益者負担の適正化に関する指針（案）に関する意見記入用紙

氏名または法人名（必ず記入）	連絡先	電話番号（ ） F A X（ ）
住所または所在地（必ず記入）		年齢 歳
勤務先または学校名（市外在住の方のみ記入）	勤務先または学校の所在地（市外在住の方のみ記入）	
意見の内容	<p>受益者負担の適正化に関する指針（案）のどの部分についてのご意見か、該当箇所がわかるように明記してください。なお、書ききれない場合は、適宜用紙を追加してください。</p>	

① 提出期限：令和元年10月1日（火）

② 提出先及び問い合わせ先：佐野市役所 行政経営部 行政経営課 行政経営係（6階）  
電話 0283(20)3005（直通）

③ 提出方法：次のいずれかの方法により提出してください。

- ・直接提出 行政経営課 行政経営係（6階）
- ・郵送 〒327-8501 佐野市高砂町1番地
- ・F A X 0283(22)9104 ・電子メール [gyouseikeiei@city.sano.lg.jp](mailto:gyouseikeiei@city.sano.lg.jp)

\*お寄せいただいたご意見は、それに対する市の考え方とともに整理したうえで、後日意見の募集結果として市のホームページ等で公表させていただきます。

なお、その際には、住所、氏名等の個人情報を除き、ご意見の概要のみを公表させていただきます。また、個々のご意見に対して直接の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。