

# パブリック・コメント意見提出参考様式

## 1 意見の対象

石巻市行財政改革推進プラン2030（案）
----------------------

## 2 意見提出者連絡先

住所又は所在地		
氏名又は法人名 ※1		
年齢 ※2		
性別 ※2		
職業 ※2		
意見提出者区分 ※3	<input type="checkbox"/>	市内に住所を有する。
	<input type="checkbox"/>	市内に事務所又は事業所を有する。
	<input type="checkbox"/>	市内にある事務所又は事業所に勤務している。
	<input type="checkbox"/>	市内にある学校に在学している。
	<input type="checkbox"/>	市に対して納税義務がある。
	<input type="checkbox"/>	本件に利害関係を有する。
電話番号		
Eメールアドレス		

※1 法人・団体の場合は、代表者の職・氏名及び担当者名を記載してください。

※2 法人・団体の場合は、記載不要です。

※3 該当する区分に○印を付けてください。

## 3 御意見の内容

該当ページ	項 目	内 容

### 【備考】

①期 間：令和8年1月19日（月）から令和8年2月18日（水）まで

②提 出 先：総務部行政経営課

③提出方法：郵送、FAX、E-mail、直接持参

④提 出 先：石巻市総務部行政経営課 Tel 95-1111（内線 4174） Fax 22-4995

（問合せ先）〒986-8501 石巻市穀町14番1号

E-mail: [islgmng@city.ishinomaki.lg.jp](mailto:islgmng@city.ishinomaki.lg.jp)