* 年齢　　　　　　歳代
* お住まいの地域（必須）　　　都　　内　・　都　　外

○ 御意見・アイデア（※該当箇所番号欄には【該当箇所番号】の番号を記載下さい。）

【該当箇所番号】

1. １ 2020改革について（Ｐ２～13）　　②　２（１） しごと改革（Ｐ15～17）
2. ２（２） 見える化改革（Ｐ18～27）　　④　２（３） 仕組み改革（Ｐ28～30）
3. ３ 施設サービス魅力向上プロジェクト（Ｐ32～34） 　⑥　４（１） しごと改革（Ｐ36～63）
4. ４（２） 見える化改革（Ｐ64～110）　 ⑧　４（３） 仕組み改革（Ｐ111～136）
5. その他自由意見

|  |
| --- |
| ○該当箇所番号： |
| ○御意見内容： |

|  |
| --- |
| ○該当箇所番号： |
| ○御意見内容： |

|  |
| --- |
| ○該当箇所番号： |
| ○御意見内容： |

【締　 切】　平成30年２月19日（月）（必着）

【送付先】　東京都　総務局　行政改革推進部　行政改革課　意見募集担当　あて

　　　　　　　○郵送　〒163-8001　東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

　　　　　　　○ＦＡＸ　03-5388-1606