

意 見 提 出 用 紙

(赤穂市財政改革プラン 2026 (案))

フリガナ

氏 名 (団体名及び代表者)

住 所 (所在地)

連 絡 先 (電話番号)

(FAX 番号)

勤務先又は通学先 (※住所が市外の場合のみ)

ご意見にかかる該当ページ	☐ 本編 (ページ) ☐ 別冊 (ページ)
ご意見にかかる具体的箇所	
ご意見 (具体的に)	

※ご意見は、1 項目ごとに記載してください。

※氏名、住所、連絡先は必ずご記入下さい。なお、これらの情報は公開いたしません。

○ 意見等提出締切

令和 8 年 9 月 2 8 日 (月) (必着)

○ 問合せ・意見提出先

赤穂市総務部財政課

TEL 0791-43-6864 FAX 0791-43-6892

メールアドレス : zaisei@city.ako.lg.jp