

「第2期箱根町行財政改革アクションプラン（令和5～9年度）」素案に対する意見書

提出者（必須）	
<p>・氏名 _____</p> <p>・住所 _____</p> <p>・連絡先 _____</p> <p>・提出者区分</p> <p><input type="checkbox"/>町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/>町内に別荘を有する者 <input type="checkbox"/>町内で働く者</p> <p><input type="checkbox"/>町内で学ぶ者 <input type="checkbox"/>町内で事業を営むもの <input type="checkbox"/>町内で活動するもの</p> <p><input type="checkbox"/>本町に納税義務を有するもの</p> <p><input type="checkbox"/>パブリック・コメント手続に係る事案に利害関係を有するもの</p> <p>※該当する区分にチェックを入れてください。</p>	
意見項目（注）	意見記入欄

（注）該当ページや条項等を記入してください。

提出先

〒250-0398 箱根町湯本 256 番地 箱根町企画観光部企画課特定政策係

電話：0460-85-9560 FAX：0460-85-7577 E-mail：tokuteiseisaku@town.hakone.kanagawa.jp