

「2020 改革プラン(素案)」への御意見・アイデア

○ 年齢 **20** 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)
③ 2(2) 見える化改革(P18~27) ④ 2(3) 仕組み改革(P28~30)
⑤ 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)
⑦ 4(2) 見える化改革(P64~110) ⑧ 4(3) 仕組み改革(P111~136)
⑨ その他自由意見

○該当箇所番号: ②

○御意見内容:

しごと改革について...

○該当箇所番号: ⑧

○御意見内容:

仕組み改革について...

○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