

意見等提出書

案 件 名 (※必須)	第 7 次下妻市行政改革プラン・第 2 次下妻市 D X 推進計画 (案)		
住 所 (※必須)			
氏 名 (※必須)			
提 出 区 分 (※必須)	在住者 ・ 在勤者 ・ 在学者 ・ 納税義務者 ・ その他利害関係者 -----		
電 話 番 号 (※必須)		年 齢	
電子メールアドレス			
(意見・情報記入欄)			
提出期限 令和 8 年 1 月 2 0 日 (火) 意見の提出先及び問合せ先 下妻市役所 市長公室 DX 推進課 宛 〒304-8501 下妻市本城町三丁目 13 番地 T E L 0296-43-2117 (直通) F A X 0296-43-1960 E メール jyoho@city.shimotsuma.lg.jp			

- ※ 必須項目については、必ずご記入ください。
- ※ 法人その他の団体にあつては、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。
- ※ 提出区分は、上欄の該当する項目を丸で囲み、下欄に住所、勤務先、通学先、税種別、利害関係の内容等を記入してください。
- ※ 意見・情報記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。