

公共施設配置適正化実行計画(案)に関する施設モニターアンケート用紙

名前

モニターの皆様からの率直なご意見をいただきたいと考えておりますので、同封の冊子「明石市公共施設配置適正化実行計画(案)抜粋版」をご覧ください、アンケートへのご協力をお願いします。

ご回答期限：平成29年2月15日（水）までに、同封の返信用封筒によりご投函をお願いします。

次の設問にお答えください。

- (1) 「明石市公共施設配置適正化実行計画(案)」は、各施設の今後の具体的な取り組み内容やスケジュールを定めるため、市が作成したものです。この計画案に沿って取り組みを進めることについて、あなたはどのように思われますか。

あなたの考えに最も近い選択肢に○をつけてください。

①大いに進めるべき	②ある程度進めるべき	③どちらともいえない	④あまり進めるべきではない	⑤全く進めるべきではない	⑥わからない
-----------	------------	------------	---------------	--------------	--------

- (2) 上記(1)の選択肢を選んだ理由をご記入ください。

- (3) 実行計画(案)に記載している各施設の取り組み方策(実行計画(案)抜粋版 9～11ページ)について、ご意見がございましたらご記入ください。

施設名	ご意見

- (4) 実行計画(案)について、他にご意見がございましたらご記入ください。

アンケートへのご協力ありがとうございました。

なお、ご記入いただいた個人情報については、明石市個人情報保護条例に基づき、他の目的には利用しないなど厳重に取り扱うとともに、公表いたしません。

明石市財務部財政健全化室

〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号

TEL 078-918-5086 FAX 078-918-5125

E-mail zaiken@city.akashi.lg.jp