

【意見提出用紙】

新潟市公の施設に係る受益者負担の設定基準（案）に対する意見書

（ふりがな） 氏 名（必須）			
住 所（必須）	〒		
連絡先（必須）  （いずれかを ご記入ください）	・ 電話番号 （ ） ・ F A X 番号 （ ） ・ 電子メール （ ）		
市内にお住まい でない方 （区分）	市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください（必須） <input type="checkbox"/> 市内在勤 （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 市内在学 （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 利害関係者 （利害内容： ）		
意見内容（必須）			
※ご意見は該当箇所（ページ、行数など）を指摘し、具体的にご記入ください。			
<table border="1"><tr><td style="text-align: center;">収受</td></tr><tr><td style="height: 100px;"></td></tr></table>		収受	
収受			

上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

※ 電話でのご意見は原則としてお受けできません。

●提出期限 令和6年2月8日（木曜）必着

●提出方法

- ・ 郵送 〒951-8550 新潟市中央区学校町通1番町602番地1 新潟市財務部財務課
- ・ ファックス 025-223-1557（この用紙をそのままご利用いただけます。）
- ・ 電子メール [zaimu@city.niigata.lg.jp](mailto:zaimu@city.niigata.lg.jp)（この用紙を添付するか、必須事項をご記入ください。）
- ・ 直接 財務課（市役所本館4階）、各区役所地域課・地域総務課、  
市政情報室（市役所本館1階）、中央図書館（ほんぽ一と）、各出張所