* 年齢　　　　　　歳代
* お住まいの地域（必須）　　　区部　・　多摩　・　島しょ　・　都外

○ 御意見

|  |
| --- |
|  |

【締　 切】　令和２年３月25日（水）（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　03-5388-1273