

大阪府スマートシティ戦略部特区推進課 宛て

・〒559-8555 大阪市住之江区南港北 1-14-16 大阪府咲洲庁舎 34 階 FAX: 06-6210-9101

・電子メールアドレス tokkusuishin@gbox.pref.osaka.lg.jp (lg:ローマ字小文字 lg(エル・ジー))

アンケート票【規制改革に関するご意見】

企業・団体名	
業種	
所在地（非公表）	
担当者所属・氏名 （非公表）	
連絡先（非公表）	電話 メールアドレス ※後日内容についてお問い合わせ等させていただくことがあります。 ファックス・郵送でご回答いただく場合は、メールアドレスにフリガナもご記入をお願いします。）

規制等の内容	
内容の分類	いずれかをチェックしてください <input type="checkbox"/> ①規制・制度の撤廃や見直し <input type="checkbox"/> ②基準や要件の見直し <input type="checkbox"/> ③行政手続の簡素化 <input type="checkbox"/> ④その他（ ）
要望・意見の具体的内容	例) ○○の××規制については廃止すべき △△の□□基準については、□m⇒×mへ緩和すべき
規制の根拠	例) 大阪府「○○条例第○条○項」
規制・制度の現状と規制改革すべき理由	例) ○○規制は、××を義務化しているが、△△の理由から、現在の業を取り巻く状況に合っておらず不要又は緩和すべきだ。○○規制の基準や要件は××であるが △△の理由から □□で足りる、代替措置がある。
これまでの行政庁との協議経過・反論	例) 大阪府○○部○○課へ要望した（●年●月）が、「××の理由で不可」とされた（□年□月）。その理由は△△の観点から、理由が無い、【行政庁との協議の時期を併せてお書きください】

団体名の公表の可否	企業・団体名の公表 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
-----------	--