

## 十和田市事務事業評価 外部評価表

<b>事務事業名</b>	
<b>担当課</b>	

事業の方向性について (該当するもの1つに○を記入)		理由・改善点など
1. さらに重点化を図る (市民から更なるニーズがある場合)	<input type="checkbox"/>	
2. 現状のまま継続 (現状で全てうまくいっている場合)	<input type="checkbox"/>	
3. 有効性を改善して継続 (主に成果向上を目指す場合)	<input type="checkbox"/>	
4. 効率性を改善して継続 (主にコスト削減を目指す場合)	<input type="checkbox"/>	
5. 有効性及び効率性を改善して継続 (成果向上とコスト削減を目指す場合)	<input type="checkbox"/>	
6. 公平性を改善して継続 (主に受益と負担の適正化を目指す場合)	<input type="checkbox"/>	
7. 事務事業の統廃合を図る (他の事務事業と統廃合し簡素化を目指す場合)	<input type="checkbox"/>	
8. 休止 (必要性は認められるが、限られた予算・人員の中、ひとまず休止とする場合)	<input type="checkbox"/>	
9. 完了・廃止 (役割を終えている場合)	<input type="checkbox"/>	

<b>その他 コメント</b>
-----------------