

<検証結果シート>

事業名： _____

担当課： _____

外部による検証結果	方向性	方向性についてのコメント等
	<input type="checkbox"/> 廃止／休止	
	<input type="checkbox"/> 一部事業の廃止／休止	
	<input type="checkbox"/> 手法、内容の改善	
	<input type="checkbox"/> 委託化を含めた改善	
	<input type="checkbox"/> 他事業との統廃合を含めた改善	
	<input type="checkbox"/> 現行どおり継続	
	<input type="checkbox"/> 事業拡充	
<input type="checkbox"/>		