

花巻市一般廃棄物(し尿)処理基本計画(素案)に対する意見書

平成28年 月 日

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------|
| 氏名・団体名・事業所名 (団体の場合は名称及び代表者名) ※必須 | | | |
| 連絡先 | 住所(又は所在地) ※必須 | 〒 | |
| | 電話番号 ※必須 | | |
| | E-mail | | |
| 意見提出者の区分 (該当する項目1つに○をつけてください。) ※必須 | | (1) 市内に住所を有する者 (2) 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 (3) 市内に属する事務所又は事業所に勤務する者 (4) 市内に属する学校に在学する者 | |
| ページ及び項目 | | 意見 | |
| | | | |
| 提出先 | | | |
| 担当部署 | 花巻市市民生活部 生活環境課 | | |
| 電話 | 0198-24-2111 | Fax | 0198-21-1152 |
| 住所 | 〒025-8601 花巻市花城町9番30号 | | |
| E-mail | kankyou@city.hanamaki.iwate.jp | | |

※必須項目については、必ずご記入ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外(住所・氏名等)は公表しません。

※個々のご意見に対しての直接の回答はいたしません。

※ 意見募集期間:平成28年2月1日(月)から平成28年3月2日(水)(必着)