

「第3次鳥羽市生活排水対策推進計画（素案）」に対する意見書

平成 年 月 日

フリガナ			
氏名又は 団体名			
年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
住 所			
※住所が市 外の場合	該当項目（いずれかにチェックをつけてください） <input type="checkbox"/> 市の区域内に事務所又は事業所を有するかた <input type="checkbox"/> 市の区域内にある事務所または事業所に勤務するかた <input type="checkbox"/> 市の区域内にある学校に在学するかた <input type="checkbox"/> 市に対して納税義務を有するかた <input type="checkbox"/> 当該パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するかた		
	事業所等の名称		
電話番号			
箇所※1	内 容		

※1の箇所には、「〇〇ページ」又は「全般」等の表現で記入願います。

ご意見がございましたら、平成30年3月14日までにこの書類を下記へ送付ください。

鳥羽市役所環境課環境保全係 宛
 TEL 0599-25-1147 FAX 0599-21-0958
 E-mail hozen@city.toba.lg.jp