意見提出用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（法人・団体の場合は、名称及び代表者等） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 勤務先又は学校名（石井町外在住の方は記入） |  |
| 電話番号 |  |

「石井町災害廃棄物処理計画」改定素案に対するご意見・ご提言等

|  |
| --- |
|  |

お問い合わせ及び提出先

〒７７９－３２３３徳島県名西郡石井町石井字石井３０２５番地の１　石井町環境保全課

電話番号（０８８）６７４－６８４２　ＦＡＸ番号（０８８）６７４－３３２４

※１この用紙以外でもご提出いただけますが、お名前、ご住所、電話番号を必ずご記入くださいますようお願いいたします。

※２お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんので、ご了承ください。

※３お名前、ご住所、電話番号等の個人情報は、提出されたご意見の内容についての確認・連絡のために利用します。個人情報の取扱いには十分留意し、他の目的には使用いたしません。