

## 意見提出用紙

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 氏名<br>(法人・団体の場合は、<br>名称及び代表者等) |   |
| 住所                             | 〒 |
| 勤務先又は学校名<br>(石井町外在住の方は<br>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。