

パブリックコメント意見提出様式

| | |
|-----|-----------------|
| 計 画 | 知多市災害廃棄物処理計画（案） |
|-----|-----------------|

| | | |
|------------------|----------------------------------|--|
| ご 連 絡 先 | 住所または所在地 | 〒 |
| | 氏名または法人・団体名 (法人・団体の場合は代表者名まで) | |
| | 対象者区分 ()に○印を付けてください。 | <input type="checkbox"/> 市内在住、在勤、または在学の方 <input type="checkbox"/> 市内に事務所がある法人や団体 <input type="checkbox"/> 本市に対して納税義務がある方 |
| | 電話番号・メールアドレス | |
| ※ これらの情報は公表しません。 | | |

[illegible]

※ 欄が足りない場合は、任意の様式でご提出ください。

ご意見ありがとうございました。