

(提出様式)

## 意 見 書

案件名	三豊市特定地域生活排水処理事業経営戦略（素案） 三豊市集落排水事業経営戦略（素案）
氏名 (必須)	
住所 (必須)	〒
電話番号 (必須)	
電子メール (任意)	
意 見	(案のどの部分に対するご意見かわかるようにご記入ください。) 例：○ページ△行目「□□」について…

- ・必須項目への記載がない場合は、意見として受けいたしません。
- ・ご意見は、素案の決定の際に参考とさせていただきます。また、氏名、住所等の個人情報を除き、市のホームページ等で公表する場合があります。これらの個人情報は、厳正に管理し、他の目的に使用することはありません。
- ・ご意見の内容確認などのため、市担当課からご連絡させていただく場合があります。
- ・この意見書は返却できませんのでご了承ください。

### ■ 問い合わせ・意見書提出先



〒767-8585  
三豊市高瀬町下勝間 2373 番地 1  
三豊市市民環境部環境衛生課  
電話：0875-73-3007 FAX：0875-73-3020  
メール: kankyou@city.mitoyo.lg.jp