

島原市災害廃棄物処理計画（案）への意見

【募集期間：令和元年10月28日（月）～ 令和元年11月26日（火） 必着】

住 所	〒 ー
ふり 氏 名	
性 別 (○をつけてください)	男 ・ 女
年 齢 (○をつけてください)	10代未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上
電話番号	() ー
ファックス番号	() ー
職 業 (○をつけてください)	会社員・自営業・公務員・学生・主婦・無職・その他
《あなたのご意見》	

■提出方法

上記必要事項を記載の上、郵便かファックスでお送りください。

なお、匿名や電話での受付はできません。

また、個別には回答いたしませんので、あらかじめご了承ください。

※市ホームページでも閲覧や応募ができます。

■提出先

郵 便：〒855-8555 島原市上の町537番地 島原市 市民部環境課

ファックス：0957-63-1172