（別紙）

「筑北村災害廃棄物処理計画（案）」に対するご意見記入用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性　　別：　　男性　・　女性

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　齢：　　　　　　歳

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　　　　　容 |
| 計画（案）の頁 |  |
| ご　意　見 |  |

※内容に関するお問い合わせは、筑北村住民福祉課　住民係（電話：６６－２１１１）までお願いいたします。