

提出年月日 令和7年 月 日

滝川市災害廃棄物処理計画（案）に関する意見書

ご住所

お名前

連絡先
(電話番号)

※住所、氏名、連絡先は必ずお書きください。
※意見について詳しく内容をお聞きする場合がございます。
※氏名等の個人情報 は本計画の策定以外に使用することはありません。

意見のあるページ・項目

ご 意 見

(例)
2-4 地震災害

※上記の記入欄が不足する場合は、本意見書とあわせて別紙でご提出ください。
※ご意見に対する個別解答はいたしかねます。あらかじめご承知ください。