意 見 記 入 用 紙

１　あなたの住所、氏名、電話番号等をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 必須 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 任意 | メールアドレス |  |

　　　　※　住所、氏名及び電話番号は必ずご記入ください。

　※　記入していただいた個人情報は公表いたしません。

また、今回の意見募集以外の目的では使用いたしません。

２　「日南市公設合併処理浄化槽事業の事業内容見直し（案）」についてのご意見を、

以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

◆　この用紙を意見箱に投函されるか、下記の送付先に郵送、ＦＡＸ又は電子メールで

ご提出ください。

　　　　　　　※　電話での受付はできません。

　　　　　　　※　ご提出いただいたご意見に対する個別の回答は致しませんので、あらかじめ

ご了承ください。

　　　　　　　※　ご提出いただいたご意見に対して、市の考え方を付して後日市ホームページ

で公表します。

送付先　　〒887-0015　日南市大字平野2820番地

　　　　　　　日南市建設部下水道課浄化槽係

　 　　TEL：0987-23-9977　　FAX：0987-23-9964

　 　　E-mail：jokaso@city.nichinan.lg.jp