

十和田市一般廃棄物(ごみ)処理基本計画(案)
パブリックコメント意見書

住所	〒
氏名 (法人・団体名 及び代表者)	
電話番号	
ご意見提出者の区分 ※該当する区分に☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 1. 市内に住所を有する <input type="checkbox"/> 2. 市内に事務所又は事業所を有する <input type="checkbox"/> 3. 市内の事務所又は事業所に勤務する <input type="checkbox"/> 4. 市内の学校に在学する <input type="checkbox"/> 5. 本市に対して納税義務を有する <input type="checkbox"/> 6. パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有する

ご意見	ご意見の内容
1	
2	

提出先・問い合わせ先

- ・ 持参 十和田市役所 本館 1 階 12 番窓口 まちづくり支援課 環境衛生係
- ・ 郵送 〒034-8615 (住所記載不要)
十和田市役所 まちづくり支援課宛 環境衛生係
- ・ ファックス 0176-22-6299
- ・ Eメール matidukuri@city.towada.lg.jp

提出期限：令和 8 年 1 月 26 日（月）まで（必着）