熊本都市計画下水道（合志市決定）について

意　見　提　出　用　紙

〇令和3年1月15日（金）【必着】までに、郵送・FAX・電子メール・持参のいずれかにより、提出

してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・団体  （必須） |  |
| 住所・所在地  （必須） |  |
| 電話番号  （必須） |  |
| 意　見　記　入　欄 | |
| ご意見の内容 |  |

※必須項目に記載のないご意見については、受付できませんのでご注意ください。

※ご意見を提出した方に関する情報は本件に係る情報としてのみ使用し、他の目的では使用

しません。

〈ご意見提出先〉合志市　水道局　下水道課　下水道班

（住所）〒８６１－１１９５　熊本県合志市竹迫２１４０番地

（TEL）０９６－２４８－１１５９　　（FAX）０９６－２１５－５０１０

（Eメール）gesuidou@city.koshi.lg.jp

ご意見ありがとうございました。