

住民意見公募意見書

令和7年12月 日

西臼杵衛生センター 施設建設係 あて

住 所

提出者 氏 名

連絡先 TEL :
e-mail :

※法人又は団体の場合は、その名称、責任者の役職及び氏名並びに本店又は主たる事業所の所在地を記載してください。

「汚物処理場（汚泥再生処理センター）の都市計画決定（案）」に対する意見

(注) ご意見には、必ず理由をご記入ください。

1 _____ について… () ページ
(その理由)

2 _____ について… () ページ
(その理由)

3 _____ について… () ページ
(その理由)

※記載欄が足らない場合は、別の紙等に記載してください。

(注意事項)

- 1 ご意見等を十分に把握するため、連絡をさせていただくこともありますので、漏れなく記入ください。
2 ご意見及びその理由を日本語によりご記入ください。長文となる場合には、ご意見の概要を簡単にご記入ください。