

鳥羽志勢クリーンセンター処理方式変更に係る生活環境影響調査書に関する意見書

提出日：令和 年 月 日

提出者の氏名			
提出者の住所			
提出者の連絡先			
意見提出の該当項目の番号に○を記入してください。 なお、1～5に該当しない場合は、意見を提出することができません。	1	管内※に住所を有する者	
	2	管内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体	名称：
			住所：
	3	管内に存する事務所又は事業所に勤務する者	名称：
			住所：
	4	管内の学校に在学する者	名称：
			住所：
5	その他本計画に利害関係を有するもの (利害関係を記入してください。)		
(※管内：鳥羽市、志摩市、南伊勢町)			
意見等を記入してください。			
提出先及び問い合わせ先	〒517-0043 鳥羽市白木町247番地10 鳥羽志勢広域連合 衛生課 TEL 0599-25-9850		
提出方法	① 郵送 ② ファクシミリ → FAX番号 0599-25-9851 ③ 電子メール → メールアドレス eisei@ts-kouiki.jp ④ 鳥羽志勢広域連合衛生課（鳥羽志勢クリーンセンター）へ持参 ⑤ 鳥羽志勢広域連合総務課へ持参		