

大台町水道事業料金改定（案）

及び生活排水処理事業料金改定（案）に係る意見等提出書

住 所（※必須）			
名 前（※必須）			
電話番号（※必須）		年齢	
電子メールアドレス			
意見等提出者の区分 （上記「住所」欄が町内の方は 1に○を、それ以外の方は該当 する番号に○をしてください。）	1 町内に住所を有している 2 町内に事務所または事業所を有している 3 町内に在する事務所または事業所に勤務している 4 本料金改定の利害関係者		
【ご意見記入欄】※できるだけページ番号や行数などを具体的にお書きください。			

※必須項目については、必ずご記入ください。記入がない意見書は受付いたしません。

※法人その他の団体にあつては、「住所」欄に事務所または事業所の所在地、「名前」欄に名称および代表者の名前をご記入ください。

※意見記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。