

第2期北見市上下水道ビジョン（案）に対する意見書

*氏名 (団体の場合は名称及び代表者)			
*住所 (所在地)			
電話番号		FAX 番号	
電子メールアドレス			
意見の提出日	令和 年 月 日	枚数	枚 (本紙を含む)
*意見書の 提出者の区分 (該当する番号 に○印をして ください)	1 市内に住所を有する方 2 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他団体 3 市内にある事務所又は事業所に勤務する方 4 市内にある学校に在学する方 5 本手続に係る事案に利害関係を有する方		
該当ページ	意見		
	*記入欄が不足の場合は、次のページをお使いください		
・ *印のついている欄は、必ず記入してください。 ・ お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。 ・ 記載していただいた個人情報、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。また、個人情報については「北見市個人情報の保護に関する条例」に基づき適正に取扱います。			
提出先 (問い合わせ先) 北見市上下水道局 経営企画課財務係 〒090-0804 北見市桜町2丁目9番地1 北見市役所桜町仮庁舎 TEL:0157-25-1119 FAX:0157-31-3591 E-mail: ki.kikaku@city.kitami.lg.jp			

本意見書は **令和2年2月10日（月）** までにご提出ください。

提出方法は、①持参（各閲覧場所窓口）、②郵送、③ファクシミリ、④電子メールのいずれかとします。

