

合併処理浄化槽の推進区域への転換（案）に対する意見記入用紙

提出日 令和 年 月 日

住 所 (※1)	
氏 名 (※2)	
※1 焼津市外に住所を有する方は次のうち該当する番号に○で囲んでください。 1. 市内に在勤・在学している（事業所名または学校名 ） 2. 市内に事業所を有している（事業所名 ） ※2 法人、団体などの場合は名称及び代表者名を記載してください。 ※1, 2欄は必ずご記入をお願いします。	
【意 見】	
意見募集期間	令和8年7月1日（水曜日）～令和8年7月31日（金曜日）
問合せ・提出先	〒425-0045 焼津市祢宜島20番地の1 焼津市 上下水道部 下水道課 公共下水道担当 TEL 054-624-8304 FAX 054-624-8305 Eメール gesui@city.yaizu.lg.jp