**石岡市災害廃棄物処理計画（案）に対する意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  | 年　　齢 |  |
| 勤務地・通学地 ※ |  | 電話番号 |  |
| 関連ページ数・項目 |  |
| （意見記入欄）　 |

※市外在住で，市内の事業所等に通勤，通学している方はご記入してください。