

意 見 書

令和 年 月 日

住 所

氏 名

電話番号 () -

名 称	新発田地域広域共同処理施設総合管理計画（素案）
-----	-------------------------

(意見記入欄) ※該当箇所(ページ、項目等)を明記し、具体的にご意見をご記入ください。

【意見公募者の区分】該当する番号を○で囲み()内に必要事項を記入してください。

1 組合管内(新発田市・胎内市・聖籠町・阿賀野市・新潟市・村上市・関川村・粟島浦村)

に住所を有する方

2 組合管内(新発田市・胎内市・聖籠町・阿賀野市・新潟市・村上市・関川村・粟島浦村)

で勤務又は在学する方(管内に住所を有する方を除く)

勤務先又は在学先の名称 :

所在地 :

■意見書提出先

〒957-0053 新発田市中央町5丁目4番7号

組合事務局 総務課 業務管理係

(TEL) 0254-26-1501 (FAX) 0254-23-5589

(メール) gyoumu@shibata-kouiki.jp

■提出期限

令和8年3月3日(火)必着