（参考様式）

**岩手県水道広域化推進プラン（素案）についての意見提出様式**

|  |  |
| --- | --- |
| お住まいの市町村： | お名前： |
| 御　意　見 |
| ◇項目（ページ） | ◇御意見の内容 （足りない場合は、別紙を添付してください。） |

【御意見の提出先】

郵送：〒020-8570　岩手県環境生活部県民くらしの安全課水道広域連携担当

ファクシミリ：019-629-5279

電子メール：AC0009@pref.iwate.jp（半角英数）

※　電話による御意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。

　【御意見の募集期間】

　　**令和４年10月14日（金）から令和４年11月13日（日）まで**