【様式】意見提出用紙

提出日：令和７年　　月　　日

(仮称)いわき市動物愛護管理センター整備方針（素案）に対する意見

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出者の情報  (性別、年齢はチェック) | | | | | | |
| 住所（所在地） |  | | | | | |
| 氏名（名称） |  | | | | 性別 | □男性　□女性 |
| 電話番号 |  | | 年齢 | □20歳未満　□20代　□30代　□40代　□50代　□60代　□70歳以上 | | |
| FAX番号  ※任意 |  | | メール  ※任意 |  | | |
| ※市外の方のみ必須  市内に所在する事務所もしくは事業所、勤務先、学校名のいずれかの事項を記入してください。 | |  | | | | |
| 意見内容 | | | | | | |
| 意見箇所の「ページ番号」と「行番号」を記載願います。 | | | | | | |

【締　切】令和７年10月10日（金）**必着**

【送付先】〒973－8408　 いわき市内郷高坂町四方木田191番地

　　　　　いわき市保健福祉部 保健所 生活衛生課

【ＦＡＸ】0246-27-8600 【メール】hokenjo-seikatsueisei@city.iwaki.lg.jp