**「指定ごみ袋制度の基本方針（案）」、「小山広域保健衛生組合 一般廃棄物（ごみ）処理基本計画(案)」 に対する意見**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所（※必須） | | | 氏名（※必須） |
| 年齢  歳 | 職業 | 電話（※必須） | |

|  |
| --- |
| 意　見　の　内　容 |
| 記入例　指定ごみ袋制度の基本方針（案）本編　P○  ○○○○について、●●なのではないか。△△の方が適切な記述である。 |

【備考】

提出期限　　　　令和6年2月21日（水）　必着

意見の提出先及び問い合わせ先、提出方法

　(1)提出先及び問い合わせ先　　小山広域保健衛生組合 政策課　　電話 0285-22-3228

　(2)提出方法　　次のいずれかの方法により提出してください。

　　　・郵送又は持参　　　　〒323-0043　　小山市大字塩沢604番地

　　　　　　　　　　　　　　小山広域保健衛生組合　政策課

　　　　　　　　　　　　　　持参の場合　8:30～17:15（土・日曜日、祝日を除く）

　　　・FAX　　　 　　　 0285-22-3229

　　　・E-Mail　　　　　 　d-kouikiseisaku@city.oyama.tochigi.jp

○意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所、氏名等）は公表いたしません。

　また、個々の御意見に対して、直接、個別の回答はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。