

意見書

氏名 (団体の場合は 名称及び代表者名)			
電話番号		FAX番号	
住所			
意見の提出日	令和 年 月 日	枚数	枚(本紙を含む)

掛川市水道ビジョン(案)について

--	--	--	--

- ・お寄せいただいたご意見に対して個別に回答はいたしませんのでご了承ください。
- ・記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。
- ・ご意見の概要を公表する場合は、個人情報は公開いたしません。

提出先

部署名	上下水道部 水道課		
電話番号	0537-21-1717	FAX番号	0537-21-1470
E-Mail	suido@city.kakegawa.shizuoka.jp		
住所	〒436-0047 掛川市長谷一丁目1番地の2		

※提出期限：令和7年11月17日(月)正午必着