

「泉佐野市環境美化推進条例の罰則の強化」に対する意見等

連絡先	氏名または団体名	
	住所または所在地	
	連絡先(電話番号・電子メールアドレス)	

上記の情報は公表いたしません

何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入くださいますようお願いいたします。

【記入例】 1 ページ 第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

1 質の高い医療の提供 (1)災害医療・救急医療

意見等

締切
送付先

平成 23 年 7 月 11 日(月曜日)午後 5 時到着分までとします。

[郵送の場合] 〒598-8550 泉佐野市市場東 1 丁目 295-3

泉佐野市役所 生活産業部 環境衛生課 あて

[FAX の場合]

(072) 464 - 9314

[電子メールの場合]

kankyou@city.izumisano.lg.jp

[持参の場合]

泉佐野市役所 2 階 環境衛生課まで

(土日祝以外 午前 9 時から午後 5 時まで)