

## 「大阪府市下水道ビジョン（案）」に対する府民意見等の募集について

連絡先	氏名又は団体名	フリガナ .....
	住所又は所在地	〒      ー
	電話番号 (団体の場合ご担当者名)	(      )      ー (ご担当者:      )
	電子メールアドレス (お持ちの方のみ)	

※上記【連絡先】欄内に記入していただいた事項については公表しません。

ご意見の内容	<b>ご意見・ご提言内容の公表について</b> ※いただいたご意見は原則公表します。 公表を希望しない場合は右の口を黒く塗りつぶしてください。		<input type="checkbox"/> 公表不可	
	※該当する項目の口を黒く塗りつぶしてください。			
		該 当 項 目	該 当 ペ ー ジ	
		<input type="checkbox"/> 本編		
		<input type="checkbox"/> 資料編		

【締 切】令和3年11月2日（火曜日）（※郵送の場合は消印有効）

【送付先】大阪府 都市整備部 下水道室 事業課 計画グループ あて

○郵送の場合 〒540-8570 大阪府大阪市中央区大手前2丁目

○FAXの場合 FAX番号 06-6944-6793

## 【個人情報の取扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。

これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないととも適正に管理します。