（参考様式）

宮古・下閉伊地域流域ビジョン（案）への御意見

|  |  |
| --- | --- |
| （お名前）※任意記載 | （お住まいの市町村名）※任意記載 |
|  |
| 御意見記入欄 |
| （項目・ページ） | （御意見の内容） |

【提出先】

〇　郵送の場合　　　　　〒027-0072　宮古市五月町1-20

沿岸広域振興局保健福祉環境部宮古保健福祉環境センター環境衛生課

〇　ファクスの場合　　　0193-63-5602

〇　電子メールの場合　　E-mailアドレス　BJ0003@pref.iwate.jp

（件名に、「宮古・下閉伊地域流域ビジョン（案）への意見」と記載してください。）

　　※　電話による御意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。

【募集期間】

令和７年２月17日（月）～令和７年３月18日（火）