**「岩内町ゼロカーボンビジョン」(素案)に関するご意見について記載してください。**

**ご意見について記載してください。**

**提出者　ご氏名**

**（団体の場合は、団体名と代表者名）**

**ご住所　〒**

**電話**

（ご意見のある項目と内容について記載してください。）

**提出先：岩内町役場 町民生活課 生活環境係**

**提出方法：郵送：〒０４５－８５５５　岩内町字高台１３４番地１**

**ＦＡＸ：０１３５－６７－７１０３**

**電子メール：jumin@town.iwanai.lg.jp**

**窓口提出：役場１階　２番窓口**

**問合せ先：岩内町役場 町民生活課 生活環境係**

**電話　０１３５－６７－７０９４**

**用紙が不足の場合は裏面もしくは、別紙（様式は自由）により提出してください。**

**（裏面）**