

「燕市食品ロス削減推進計画（素案）」についての意見書

ふりがな（必須）		
お 名 前（必須）		
ご 住 所（必須）		
連絡先	電話番号（必須）	
	メールアドレス	
市外にお住まいの方の場合、通学・勤務先 （市外の方は必須）		（市外にお住まいの方のみご記入ください） （勤務先または学校名とその住所）
計画（素案）に関するご意見の内容（必須）		

■記入上の注意■

- ・ご意見をいただいた方の名前、住所等は公表いたしません。
- ・ご意見に対して個別には回答いたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- ・お名前、ご住所(市外の方は通学・勤務先)、電話番号を必ず明記してください。
- ・ご意見は日本語で提出ください。
- ・提出期限までに到着しなかった場合には、無効とさせていただきます。
- ・電話でのご意見は、原則としてお受けできません。

○提出期限 令和4年2月 14 日(月)必着

○提出方法【持参又は郵送の場合】〒959-0295 燕市吉田西太田 1934 番地

燕市役所 市民生活部 生活環境課

【FAX の場合】0256-77-8208

【電子メールの場合】kankyo@city.tsubame.lg.jp

（電子メールの件名は「燕市食品ロス削減推進計画(素案)意見書」とし、意見書の内容を送信してください）