

## 吉川市下水道事業経営戦略(素案)に対するご意見

### 1 意見提出者(★は、必須項目のため、必ずご記入ください。)

ふりがな		
★氏名 (団体等の場合は 名称・代表者名)		
★住所 (団体等の場合は 所在地)	〒	
連絡先	電話番号	
	ファクス番号	
	メールアドレス	

### 2 「吉川市下水道事業経営戦略(素案)」に対するご意見

ページ	項目等	ご意見等

※記入欄が不足する場合は、任意の用紙を追加してください。

#### 【提出方法】

- 直接、郵送、ファクス、Eメールでご提出ください。
- 募集の締め切りは令和3年1月14日(木)です。(当日消印有効)
- あて先 直接：市役所河川下水道課 窓口提出、市役所1階市政情報コーナー、中央公民館、おあしす、  
駅前市民サービスセンター、旭地区センター、平沼地区公民館  
東部市民サービスセンター、総合体育館
- 郵送：〒342 - 8501 吉川市きよみ野一丁目1番地 吉川市役所河川下水道課あて
- ファクス：048 - 981 - 5392
- Eメール：kasen2@city.yoshikawa.saitama.jp