

群馬県水道ビジョン（案）に対する意見について

募集期限：令和2年1月27日（月）必着。ただし、郵送の場合は当日消印有効。

（様式は問いません。他の様式でも結構です。）

氏名（法人・団体名）

---

代表者氏名（法人又は団体の場合）

---

住所（所在地） 〒

---

連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）

---

群馬県水道ビジョン（案）に対する意見

【提出先】

群馬県健康福祉部食品・生活衛生課生活衛生・水道係 あて

〒371-8570 前橋市大手町1-1-1

FAX：027-220-4300

電子メールアドレス：shokuseika@pref.gunma.lg.jp

郵送の場合は、封筒に「群馬県水道ビジョン（案）に対する意見について」と明記してください。