

**岩内町水道事業の「水道料金等の改定について(素案)」  
に関するご意見について記載して下さい**

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 を 記 載 下 さ い**

提 出 先 : 岩内町役場 上下水道部 経営管理課 経理係・業務係  
岩内町役場1階ロビー、文化センター(図書室)、老人福祉センター、  
人材開発センターに設置している回収ボックスに投函願います。

提 出 方 法 : 郵送する場合:〒045 - 8555 岩内町字高台134番地1  
F A X:0135 - 67 - 7103  
E-MAIL:suido@town.iwanai.lg.jp  
※直接、役場担当までご持参いただいてもかまいません。

問 合 せ 先 : 岩内町役場 上下水道部 経営管理課 経理係・業務係  
TEL:0135 - 67 - 7093

用紙が不足の場合は裏面もしくは別紙(必要事項記入のうえ様式自由)により提出してください。

