

多核種除去設備等処理水の取扱いに関する小委員会事務局 宛て

**「多核種除去設備等処理水の取扱い」に係る説明・公聴会  
意見表明申込**

以下の様式にご記入ください。

参加区分	下記の該当する方に○をつけるか、該当しない方を削除してください。 ・個人参加      ・団体参加 <sup>1</sup>	
意見表明を希望する説明・公聴会の会場	下記の該当する会場一つに○をつけるか、該当しない2会場を全て削除してください。 ・富岡会場                      ・郡山会場                      ・東京会場 (8月30日 AM)                      (8月31日 AM)                      (8月31日 PM)	
参加者のお名前	ふりがな	
	氏名	
連絡先	住所	
	電話番号	
	FAX 番号 <sup>2</sup>	
	メールアドレス <sup>2</sup>	
個人申込の方のみ ご記載ください (任意)	職業	
	勤務先・学校名	
団体申込の方のみ ご記載ください	団体名	
	所在都道府県	
備考 <sup>3</sup>		

**【申込期限】**

平成 30 年 8 月 16 日（木）正午（必着）

<sup>1</sup> 団体参加の場合、参加できるのは団体を代表するお一人のみであることご承知おきください。

<sup>2</sup> FAX で申込される方以外は、FAX 番号を記載いただかなくても結構です。また、メールアドレスをお持ちでない方は、メールアドレス欄を空欄のままでも結構です。

<sup>3</sup> 車椅子の方、介助の方がいらっしゃる場合は、こちらにご記載ください。