

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

書面による意見提出

1枚目の様式に氏名・連絡先等を記載いただいた上で、2枚目に意見区分（個人又は団体）及び提出するご意見を記載ください。

お名前	ふりがな	
	氏名	
連絡先	住所	
	電話番号	
	メールアドレス（任意）	
	FAX 番号（任意）	
個人意見の方のみご 記載ください(任意)	職業	
	勤務先・学校名	
団体意見の方のみ ご記載ください	団体名	
	所在都道府県	

ご意見提出の際は、1枚目・2枚目を合わせて提出ください。どちらか一方を出し忘れることのないよう、ご注意ください。

また、説明・公聴会への意見表明を希望している場合は、意見表明者の選定が終了する8月18日（土）以降に提出してください。

【申込期限】

平成30年8月31日（金）（必着）※郵送の場合、消印有効

御意見について

意見区分	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。 ・ 個人意見 ・ 団体意見

本用紙の大きさは A4 サイズとし、意見は上記枠内一枚（概ね 1600 文字以内）で記載してください。

ID（事務局記載欄）	
------------	--