

「兵庫県ポリ塩化ビフェニル廃棄物処理計画案」についてのご意見・ご提案

※ 1枚で書き切れない場合は、どのような用紙をお使いいただいても結構です。

氏名	性別	年齢	歳
住所	電話番号		

※ 性別、年齢については、差し支えなければご記入ください。

(送付先)

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1
兵庫県健康生活部環境局環境整備課循環型プロジェクト係
電話：078-362-3280
FAX：078-362-4189
e-mail：kankyouseibika@pref.hyogo.jp

