

明石市公衆浴場法施行条例改正案へのご意見

令和 5 年 月 日

明石市長 宛て
(生活衛生課)

住 所 _____

氏 名 (団体等の場合は団体名及び代表者氏名)

電話番号 _____

【意見記入欄】

ご 意 見	

【意見提出方法】

①持参・郵送	〒674-0068 明石市大久保町ゆりのき通1丁目4-7 明石市福祉局あかし保健所生活衛生課 意見公募担当宛て 【持参の場合の受付時間】平日8時55分～17時40分
②ファクシミリ	FAX 番号：078-918-5584 明石市福祉局あかし保健所生活衛生課 意見公募担当宛て
③電子メール	アドレス：seikatsueisei@city.akashi.lg.jp ※件名を『明石市公衆浴場法施行条例改正案へのご意見』としてください。