|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和６年能登半島地震対策検証委員会検証結果中間案に関する意見様式** | | | | |
| 個人で提出 | 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 法人、その他の団体で提出 | 名　称 |  | 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  | | |
| **検証項目** |  | | | |
| 【意　見】 | | | | |
| **検証項目** |  | | | |
| 【意　見】 | | | | |
| **検証項目** |  | | | |
| 【意　見】 | | | | |
| **検証項目** |  | | | |
| 【意　見】 | | | | |
| **検証項目** |  | | | |
| 【意　見】 | | | | |
| **検証項目** |  | | | |
| 【意　見】 | | | | |

（注）記入欄が不足する場合は、適宜、用紙を足すなどしてご記入ください。

（ご意見の提出先）

〒９２０－８５８０　金沢市鞍月１－１

石川県危機管理監室危機対策課

防災対策グループ（検証担当）

FAX：076-225-1484

MAIL：e170700@pref.ishikawa.lg.jp