

## 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 の団体で提出	名称		代表者氏名	
	所在地			
<b>検証項目</b>				
【意見】				
<b>検証項目</b>				
【意見】				
<b>検証項目</b>				
【意見】				
<b>検証項目</b>				
【意見】				
<b>検証項目</b>				
【意見】				
<b>検証項目</b>				
【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