別　紙

選択項目欄では、該当項目に ☑ （または該当項目の□を■に変更）してください。

＊印の項目については差し支えなければご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【ご意見用紙】  「石川県食品の有効活用の推進に関する条例」（案）について | | | |
| 氏　　名 |  | ＊連絡先 | （電話番号又はメールアドレス） |
| 住　　所 |  | | |
| ＊年　 齢 | □ 20歳未満　　　□ 20歳代　　　□ 30歳代　　　□ 40歳代  □ 50歳代　　　　　□ 60歳代　　　□ 70歳以上 | | |
| ＊職 　業 |  | | |
| 〔 ご意見 〕 | | | |

注１：ご意見を正確に承るため、お電話や口頭でのご意見はお受けしておりません。また、ご意見の内容につ

いて確認させていただく場合があることから、氏名、住所等の連絡先の記載のないものについてもお受け

いたしかねますので、ご了承願います。

注２：記入欄が不足する場合は、適宜、用紙を追加してご記入ください。

■ご意見の提出再ご意見の提出先

石川県議会事務局企画調査課

郵　送： 〒920-8580 金沢市鞍月1-1

ＦＡＸ： 076-225-1037

メール： gikai@pref.ishikawa.lg.jp

■ご意見の提出先

石川県議会事務局企画調査課

郵　送：〒920-8580 金沢市鞍月1-1

ＦＡＸ：076-225-1037

メール：gikai@pref.ishikawa.lg.jp