

選択項目欄では、該当項目に ☒ (または該当項目の口を■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、ご了承ください。

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
 F A X: 076-225-1037
 メー ル: gikai@pref.ishikawa.lg.jp