

別紙

提出先 FAX 076-225-1473 石川県生活環境部廃棄物対策課

(令和2年4月1日より、課名が「資源循環推進課」に変更となります。)

「石川県海岸漂着物対策推進地域計画」(案)について 【意見様式】			
氏名		電話番号	
住所	E-mail		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳以上
職業	<input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教員・公務員 <input type="checkbox"/> その他		
項目	() ページ ※計画(案)の全文における、該当ページをご記入ください。		
【ご意見】			

注：ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。

記入欄が不足する場合は、用紙を追加してご記入ください。