

※選択項目欄では、該当項目に☑してください。

建設工事従事者の安全及び健康の確保に関する石川県計画案について			
氏名		*電話番号	
住所			
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			
項目	()ページ		
[ご意見]			

注1: 氏名、住所の記載のないものについては受付いたしませんので
ご注意ください。

* 印の項目については差し支えなければご記入ください。

注2: 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。

【ご意見の提出先】

石川県土木部監理課建設業振興グループ

郵送: 〒920-8580

金沢市鞍月1丁目1番地

FAX: 076-225-1714

電子メール: kensetsu@pref.ishikawa.lg.jp