石川県高齢者居住安定確保計画(案)についての意見様式

氏 名				電話番号	
住 所					
性 別	□男　□女	年 齢	□10 代　□20 代　□30 代　□40 代　□50 代　□60 代以上		
項目（該当項目にチェック）	□　第１章　本計画の概要 □　第２章　高齢者の居住福祉環境を取り巻く状況と課題 □　第３章　計画の基本理念・目標と実施すべき施策 □　その他　（　　）				

［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下さい。

■ご意見の提出先
石川県土木部建築住宅課住宅政策グループ
〒920-8580 金沢市鞍月 1-1
TEL：076-225-1777　Mail：kenjuu@pref.ishikawa.lg.jp