

【意見様式】石川県消費者基本計画(案)について

氏名 (名称)		連絡先*	(電話番号又はメールアドレス)
住所 (所在地)			
年代*	<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"/> 教員	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
		性別*	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

【該当箇所】 記載例：「第3章 消費者施策の基本方針」(P○ 〃行目)

【意見】

(注) *印の項目については、差し支えなければご記入ください。

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ください。

- ご意見の提出先 石川県生活環境部生活安全課消費生活グループ
- ①郵送 〒920-8580 金沢市鞍月1-1
 - ②ファックス 076-225-1389
 - ③電子メール seian-k@pref.ishikawa.lg.jp