

## 石川県能登地域公共交通計画(第二次計画)(素案)についてのご意見用紙

氏名*								
住所*								
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代以上

[意見]

注) 氏名・住所(※)は必須ですが、性別・年齢は必須ではありませんので、差し支えなければご記入ください。

選択項目欄では、該当項目に☑ (または該当項目の□を■に変更) してください。

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下さい。

### ■ご意見の提出先

石川県企画振興部交通総合対策監室交通政策課

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

FAX: 076-225-1399 Mail: e120700@pref.ishikawa.lg.jp