

石川県並行在来線経営計画(金沢以西延伸)(案)についてのご意見用紙

氏名※

住所※

性別

男 女

年齢

10代 20代 30代 40代 50代 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

石川県企画振興部新幹線・交通対策監室並行在来線対策課
〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
FAX: 076-225-1399 Mail: e120700@pref.ishikawa.lg.jp