※選択項目欄では、該当項目に☑してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 「石川県公共施設等総合管理計画（仮称）」（案）について　【ご意見用紙】 | | | | | |
| 氏名（必須） |  | | | 電話番号 |  |
| 住所（必須） |  | | | | |
| 性　　別 | 男  女 | 年　　齢 | 20歳未満　　 20歳代　　　 30歳代　　　 40歳代  50歳代　　　　 60歳代　　　 70歳以上 | | |
| 職　　業 |  | | | | |
| 項　　目 | 計画の位置付け、対象施設、期間  　これまでの取り組み  　公共施設等の現況、将来の見通し  　公共施設等の現状に関する基本認識（課題）  　公共施設等の管理に関する基本的な考え方と実施方針等 | | | | |
| 〔 ご意見 〕 | | | | | |

注１：住所・氏名の記載のないご意見については、お受けできませんのでご注意ください。

注２：ご意見は、１項目につき１枚でお願いいたします。

注３：記入欄が不足する場合は、次ページにはみ出して構いません。