

別紙

提出先 FAX 076-225-1423 (石川県健康福祉部少子化対策監室)

**「一時保護施設の設備及び運営に関する基準を定める
条例(仮称)」(案)について**

【意見提出様式】

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	□会社員・団体職員 □自営業 □農林漁業 □主婦 □学生 □教員・公務員 □その他		
[ご意見]			

注1：氏名、住所の記載がないものについては受付いたしませんのでご注意ください。

*印の項目については差し支えなければご記入ください。

注2：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。