

<別紙> ※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。

【ご意見様式】			
「石川県自転車の安全で適正な利用に関する条例(仮称)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)			
*性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	*年齢	<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"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他		
項目	<input type="checkbox"/> 基本理念 <input type="checkbox"/> 責務・役割 <input type="checkbox"/> 自転車保険への加入 <input type="checkbox"/> 自転車の安全利用 <input type="checkbox"/> 自転車活用の推進		
【ご意見】			

注1：住所、氏名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。