

小松空港ターミナルビル基本構想(案)に関する意見用紙

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空港企画課
〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
FAX : 076-225-1339 Mail : e120800@pref.ishikawa.lg.jp