

【 ご意見用紙 】

石川海区漁場計画の変更（素案）について			
氏 名		電 話 番 号	
住 所	〒 -		
メールアドレス			
年 齢	<input type="checkbox"/> 20 歳未満 <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 <input type="checkbox"/> 70 歳以上		
項 目	共 ・ 区 ・ 定 第 () 号 (いずれかに丸) ※計画素案における、該当公示番号をご記入ください。		
利害関係の疎明			
< 意 見 >			

注1：ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。

記入欄が不足する場合は、適宜、用紙を追加してご記入ください。

注2：利害関係者の疎明欄には当該事案についての利害関係を記入してください。

(記載例：石川県漁業協同組合〇〇支所に所属し、共第〇〇号の区域において〇〇漁業を営んでいる。)

【提出先】

石川県農林水産部水産課

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

FAX 番号：076-225-1656 E-mail：suisanka@pref.ishikawa.lg.jp