

## 【 ご意見用紙 】

「石川県漁業調整規則」（案）について			
氏 名		電 話 番 号	
住 所	〒 -		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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	( ) ページ ※計画（案）の全文における、該当ページをご記入ください。		
< 意 見 >			

注：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。

### 【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

ファックス番号：076-225-1656 E-mail：suisanka@pref.ishikawa.lg.jp