|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 「石川県漁業調整規則」（案）について | | | | | |
| 氏　　名 |  | | 電 話 番 号 | |  |
| 住　　所 | 〒 ‐ | | | | |
| 性　　別 | □ 男　 □ 女 | 年　　齢 | | □20歳未満　□20代　□30代　□40代  □50代　□60代　□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。

【 ご意見用紙 】

　　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