

※選択項目欄では、該当項目に☑してください。

「石川県公共施設等総合管理計画(仮称)」(案)について 【ご意見用紙】			
氏名(必須)		電話番号	
住所(必須)			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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			
項目	<input type="checkbox"/> 計画の位置付け、対象施設、期間 <input type="checkbox"/> これまでの取り組み <input type="checkbox"/> 公共施設等の現況、将来の見通し <input type="checkbox"/> 公共施設等の現状に関する基本認識(課題) <input type="checkbox"/> 公共施設等の管理に関する基本的な考え方と実施方針等		
[ご意見]			

注1：住所・氏名の記載のないご意見については、お受けできませんのでご注意ください。

注2：ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。

注3：記入欄が不足する場合は、次ページにはみ出して構いません。