第11次岩手県交通安全計画（素案）についての御意見

（記入様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 |  |

※　住所・氏名は、御意見に対して県の考え方を的確に整理するため、御意見の趣旨を確認する場合に

必要なものです。

|  |  |
| --- | --- |
| 意見の対象 | 第11次岩手県交通安全計画（素案） |
| 【御意見】 | |

【御意見等の提出先】

・郵送の場合　〒020-8570　岩手県復興防災部消防安全課

（郵便番号のみで届きますので、県庁の住所の記載は不要です）

・ＦＡＸの場合　０１９－６２９－５１７４

・メールの場合　e-mailアドレス：[AJ0010@pref.iwate.jp](mailto:AJ0010@pref.iwate.jp)

（件名に、本書の表題タイトルを明記してください。）

※ 電話による御意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。

【御意見等の募集期間】

令和３年５月８日（土）　～　令和３年６月７日（月）＜必着＞