（参考様式）

**岩手県消費者施策推進計画（2025～2029）（素案）についての御意見**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前： | | お住まいの市町村： |
| 御　意　見 | | |
| ◇項目（ページ） | ◇御意見の内容 | |

（足りない場合は，別紙を添付してください。）

【御意見の提出先】

郵送：〒020-0021　盛岡市中央通三丁目10-２　岩手県立県民生活センター

ファクス：019-624-2790

電子メール：[CB0001@pref.iwate.jp](mailto:CB0001@pref.iwate.jp)

※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。

【御意見の募集期間】

　令和７年３月21日（金）　～　令和７年４月21日（月）