

【ご意見提出用紙】

【送付枚数_____枚】

長崎県水産部漁業振興課漁業調整担当 あて
(FAX 095-895-2584)

※ご意見の内容について確認させていただくこともありますので、以下の連絡先
をご記入ください。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

| | | |
|---|------|---------------------------|
| ご 連 絡 先 | 件 名 | 「長崎県漁業調整規則の一部改正（案）」に対する意見 |
| | 氏 名 | |
| | 住 所 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| <該当箇所> 該当ページ番号・・・ _____ ページ 該当項目名称・・・ | | |
| <意見内容> | | |