小型定置業の制限措置の内容及び申請すべき期間の案に関する意見

年　　　月　　　日

　福島県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　出　者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

注　法人にあっては、氏名欄に名称及び代表者氏名を記入してください。

　小型定置漁業の制限措置の内容及び申請すべき期間の案について、下記のとおり意見を提出します。

記

|  |
| --- |
| 意 見 の 内 容 |
|  |