（参考様式）

**県議会議員の定数等の見直し（素案）に対する御意見**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 対象部分 | 御意見 |
|  |  |

**【御意見の提出先】**

　・郵送の場合　〒020－8570　岩手県議会事務局議事調査課（住所記載不要）

　・ファクシミリの場合　019－629－6014

　・電子メールの場合　DA0003@pref.iwate.jp（半角英数）

　※　電話での御意見はお受けできませんので、御注意ください。

**【御意見の募集期間】**

　令和４年３月９日（水）から令和４年４月８日（金）まで