**「第９次沖縄県伝統工芸産業振興計画（案）」に対するご意見**

**１．基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は団体名  （必須） | 団体の場合：担当者名（　　　　　　　　　　　） |
| 住所又は所在地  （必須） | 〒　　　－ |
| 連 絡 先  （必須）  ※どちらか一方でも可 | 電話番号： （ ） |
| メールアドレス： |

* 提出いただいたご意見の内容について、確認の連絡をさせいただく場合がありますので、氏名、住所、電話番号等は必ず記入してください。
* ご記入いただいた個人情報は当該意見公募事務にのみ使用し、沖縄県個人情報保護条例の規定に基づき適切に取り扱います。
* また、お寄せいただきましたご意見に対する個別の回答はいたしませんが、個人・団体が認識される情報を除いた上で、ご意見の趣旨とこれに対する沖縄県の考え方を整理し、後日公表を予定しています。

**２．ご意見内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 素案のページ、行番号  【記入例】○○ページ、○○行目 |  |
| ご意見記載欄：　※複数ある場合は、ご意見の最初にページ及び行番号を記入してください。 | |
|  | |

［提出期限］　令和４年２月10日（木）

［提出先］ 〒900-8570　沖縄県那覇市泉崎1-2-2　商工労働部ものづくり振興課

Fax: 098-866-2447

E-mail：aa055301@pref.okinawa.lg.jp