第３期知床世界自然遺産地域多利用型統合的海域管理計画（素案）に対する意見提出様式

1. 宛先

北海道環境生活部環境局生物多様性保全課

1. ご意見を提出される方

|  |  |
| --- | --- |
| お名前　ご職業※ |  |
| ご住所 |  |
| 電話・Fax番号 |  |

※企業・団体の場合は、企業・団体名、部署及び担当者名

1. ご意見記入欄

|  |
| --- |
| 〈該当箇所〉  〈意見内容〉  〈理　　由〉 |

《記載に当たって》

　計画(素案)のどの部分に対する意見が分かるようページ、行番号を記載してください。

［意見提出・問い合わせ先］

　〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目

　　北海道環境生活部環境局生物多様性保全課自然公園グループ

　　TEL　011-231-4111　（内線24-390）

　　Fax　011-232-6790

　　E-mail　kansei.sizen1@pref.hokkaido.lg.jp