『矢吹町再犯防止推進計画（案）』に関する意見書

《募集期間：令和7年１０月１日～１０月３１日》

矢吹町保健福祉課　福祉係　行　　　　　　　　●提出期限　令和７年10月31日必着

FAX　0248-42-2138

E-mail　hoken@town.yabuki.fukushima.jp

郵送　〒969-0296　矢吹町一本木101番地　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 年齢 | 　　　歳 |
| ※氏名又は団体名 |  | 性別 | 男　・女 |
| ※住　　所 | （〒　　　　―　　　） |
| ※電話番号 |  |
| ※区　　分（該当する箇所にチェックを入れる） | * 町内に住所を有する方
* 町内に事務所又は事業所を有する個人又は法人、その他の団体
* 町内にある事務所又は事業所に勤務する方
* 町内にある学校に在学する方
* 本計画に利害関係を有する方
 |

【※の箇所は必ず記載願います】

|  |
| --- |
| ご　意　見　等 |
|  |

（留意事項）

1．必要事項が記載されていれば、任意の用紙で提出できます。

2．匿名や電話による意見等は受付できません。

3．提出された意見書等は返還しません。

4．提出された意見については、個別の回答は行いません。

5．意見等の募集結果の公表の際には、内容以外の情報（住所・氏名等）は公表しません。