**『（仮称）岡谷市犯罪被害者等支援条例骨子（案）』への異見・提案用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名または団体名 |  |
| 住所または所在地 |  |
| 電話番号  （差し支え使えなければご記入ください。） |  |

※上記情報は公表いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| **※注意事項**  〇（仮称）岡谷市犯罪被害者等支援条例（案）本文をご覧の上、ご記入ください。  〇【該当するページと該当箇所】には、条例骨子（案）本文のページ番号と項目名称をご記入ください。 | |
| ご意見等 | 【該当するページと該当箇所】 |
| 【ご意見の内容】 |

|  |
| --- |
| １　締　切　　令和5年12月27日(水)まで(郵送の場合は、当日消印有効)  ２　提出先　　［郵送］〒384-8510 岡谷市幸町８番1号 岡谷市役所 社会福祉課 宛て  　　　　　　　　　　［FAX］（０２６６）２２-８４９２  　　　　　　　　　　［電子メール］　[fukusi@city.okaya.lg.jp](mailto:fukusi@city.okaya.lg.jp)  　　　　　　　　　　［持参］ 岡谷市役所社会福祉課(庁舎２階)、情報公開コーナー(庁舎１階)、各支所、  　　　　　　　　　　　　　　　イルフプラザ出張所 |

※お寄せいただいたご意見は、（仮称）岡谷市犯罪被害者等支援条例の参考とさせていただきます。

　また、ご記入いただいた個人情報は、本意見募集(パブリックコメント)のみに使用し、他の目的のためには

　利用いたしません。