

【意見提出様式】

「沖縄県犯罪被害者等支援計画（仮称）」素案に対する意見

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)	電話番号：（ ）
	メールアドレス：

※提出いただいた御意見の内容について、確認の連絡をさせて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下さい。（記入いただいた個人情報は公表いたしません）

ご意見の内容
該当箇所： ※御意見のあるページ、行番号、箇所の文言を記入してください。 【記入例】〇〇ページ・〇〇行目 ~~~、 〇〇ページ・施策No〇 ~~~
ご意見： ※該当箇所が複数ある場合は、御意見の最初に該当箇所を記入してください。

[提出先] 〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号
沖縄県子ども生活福祉部消費・くらし安全課 交通安全市民活動班あて
FAX: 098-866-2789
Email: aa024007@pref.okinawa.lg.jp

[提出期限] 令和5年2月28日(火) (郵送・FAX・電子メールとも当日必着)