（意見書提出様式）

佐久市犯罪被害者等支援基本計画（案）に係る意見

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

佐久市人権同和課人権同和係　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　出　者 | 住　　　所 | 〒 |
| 氏　　　名※ |  |
| 電 話 番 号 |  |

　　　※法人にあっては、名称及び代表者氏名

　「佐久市犯罪被害者等支援基本計画」（案）に関し、以下のとおり意見を提出

します。（別紙に記載する場合は、「別紙に記載」としてください。）

|  |
| --- |
| 意見の内容 |
|  |