

(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	

※法人にあつては、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