

第4次群馬県犯罪被害者等基本計画素案に関する意見について

募集期限：令和4年1月13日（木）必着。

ただし、郵送の場合は当日消印有効。

令和 年 月 日

氏名（法人・団体名）	
住所（所在地）	
電話番号	
メールアドレス	

項目	意見
〇〇〇について （資料〇頁 △行目）	〇〇~~~~△△

※記入上の注意事項

ご意見は任意の様式に記載いただいても構いません。

その場合、原則として、氏名及び住所（法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び所在地）並びに連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）を記載してください。

【提出先】

群馬県生活子ども部生活子ども課人権同和係
〒371-8570 前橋市大手町1-1-1
TEL：027-897-2687（直） FAX：027-221-0300
E-mail：seikatsuka@pref.gunma.lg.jp