

秋田市再犯防止推進計画（案） 意見提出用紙

標記の計画について、秋田市の考え方をまとめました。市民の皆様から広く意見を募集しますので、ご意見を自由にお書きください。なお、資料のどの部分に対するご意見かが分かるように、資料のページ番号などもご記入くださるようお願いいたします。

- 1 提出方法 この用紙をご利用いただくか、任意の様式でご提出ください。郵送のほかファックスおよび電子メール等の方法でも可能です。
- 2 提出期日 令和2年12月28日（月）必着
- 3 送付先 〒010-8560
秋田市山王一丁目1番1号
秋田市福祉保健部 福祉総務課 地域福祉推進室
ファックス 018-888-5658
電子メール ro-wfmn@city.akita.lg.jp

| | | | |
|-----|--|------|--|
| 住 所 | | | |
| 氏 名 | | 電話番号 | |
| | | | |

※裏面や任意の様式に記載いただいてもかまいません。

※氏名、住所および電話番号については、公表いたしません。なお、いただいたご意見については、公表することがありますのでご了承ください。