

提出用紙

(仮称) 魚津市犯罪被害者等支援条例（素案）に対するご意見

《ご意見等記入用紙》

氏 名 ※必須 (団体名または法人名)	
住 所 ※必須 (所在地)	〒
連絡先 ※必須 (電話番号・メールアドレス)	

- ・ご意見等の内容について確認させていただく場合があります。
- ・※必須事項は必ずご記入ください。記入のないものは無効になります。

ご意見・ご提案	
該当箇所	どの部分についてのご意見等分かるように明記してください。 例) 第〇条の△△について など
ご意見 又は ご提案	

提出期限 令和6年11月5日（火） 必着

提出先

【郵送】 〒937-8555 魚津市釈迦堂一丁目10番1号 魚津市役所市民課 あて

【ファクシミリ】 0765-23-1059

【電子メール】 shimin@city.uzo.lg.jp

（電子メールの件名には「（仮称）魚津市犯罪被害者等支援条例素案に対する意見」と記入してください。）