**第２期富山県再犯防止推進計画（改定案）に対するご意見**

**【ご意見の提出用紙】**

（下記の事項が記載されているものであれば、この用紙を用いなくてもかまいません。）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふ り が な）お　　名　　前 |  |
| ご　　住　　所 | 〒　　－ |
| 電　話　番　号 |  |
| ※いただいたご意見の内容について確認させていただく場合がありますので、必ずご記入願います。 |
| 修正項目 | ご意見の内容 |
|  |  |

※修正案の記載内容に関するご意見の場合は、該当するページ番号を記入してください。

＜提出先＞

【郵送】　〒930-8501（住所記載不要）

富山県厚生企画課　地域共生福祉係あて

【FAX】　076-444-3491