

## パブリックコメント意見提出用紙

案件名	垂水市再犯防止推進計画(素案)
-----	-----------------

該当ページ	意見内容(※必須)		
氏名(※必須)	(ふりがな).....	年齢	歳
		性別	
住所(※必須)	〒 -		
電話番号(※必須)			
メールアドレス			
意見提出者の区分 (市外在住の方のみ)	<p>該当する番号に○を付け、必要事項をご記入ください。</p> <p>1 垂水市内の事業所等に勤務している。 (事業所名: )</p> <p>2 垂水市内の学校に在学している。 (学校名: )</p> <p>3 垂水市に納税義務を有している。</p> <p>4 この案件に直接的な利害関係を有している。 (具体的に: )</p>		

※提出内容について確認のためご連絡する場合があります。必須項目は必ずご記入ください。  
 ※法人その他団体については、「氏名」欄に名称及び代表者氏名、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地をご記入ください。  
 ※意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。

提出期限	令和7年10月31日(金)
提出方法	1 持参 閲覧場所または担当課
	2 郵送 〒891-2192 垂水市上町114 垂水市役所福祉課地域福祉係 宛
	3 FAX 0994-32-6625
	4 メール 07-1@po.city.tarumizu.kagoshima.jp
問合せ先	福祉課 地域福祉係(電話:0994-32-1115)