米子市再犯防止推進計画(案)に対する意見

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** |  |
| **氏　　名** |  |
| **電話番号** |  |
| **意 　　見　　 欄** |
| （例）○○ページ○○行目について |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※法人その他の団体の場合は、「住所」欄に事務所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

※いただいた個人情報は、必要に応じ、意見の内容等を確認することを目的に使用するものであり、目的外の使用はいたしません。