■名称

## 射水市犯罪被害者等支援条例(素案)について

左.	1十二	Έπ	)要	<i>(</i> +-	$\overline{}$	민
1 + 1	1++ =	<b>≒</b> (/	) 75	14	ıx	ЫII

(該当要件にO 印を付し、5に該当する人は、その具体的な内容をご記入ください。) ※必須

- 1 市内に住所を有する者
- 2 市内に事務所又は事業所を有するもの
- 3 市内の事務所又は事業所に勤務する者
- 4 市内の学校に在学する者
- 5 パブリック・コメント手続に係る事案に利害関係を有するもの

(

■氏名(法人等の場合は

担当者名)及び事業所等

の名称

※必須

住所 ※必須

Ŧ

電話番号

■連絡先

E-mail

## ■ご意見等

(注) ※必須の項目に記入が無い意見は受付ができないことがあります。