|  |
| --- |
| **「第３次千葉市ＤＶ防止・被害者支援基本計画（案）」****パブリックコメントに関する意見用紙** |

※ご意見提出の書式は自由です（この用紙以外でも構いません）。ただし、案件名・氏名・住所を明記ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 「第３次千葉市ＤＶ防止・被害者支援基本計画（案）」に対する意見 |
| 募集期間 | 令和5年1月16日(月)～令和5年2月15日(水)※郵送の場合は当日消印有効 |
| 意見の提出者 | 氏名または団体名・代表者名（ふりがな）【必須】 |
| 住所または団体の所在地（ふりがな）【必須】 |
| 連絡先（電話番号・電子メール等） |

※氏名、住所、連絡先等の個人情報は公表しません。

|  |
| --- |
| ●意見及び理由を記入してください。（ページ番号や項目名を明記するなどして、どの部分へのご意見か分かるようにご記載ください。） |

【お問い合わせ先】

千葉市こども未来局こども未来部こども家庭支援課

〒260-8722　千葉市中央区千葉港1-1

電話：043-245-5608／FAX：043-245-5631

電子メール：kateishien.CFC@city.chiba.lg.jp