

第3次加東市配偶者等暴力（DV）対策基本計画（案）
に対するご意見

氏名 (法人その他の団体の場合は名称及び代表者名)	連絡先（電話番号）
住所（住所が市外の場合は、所有する事務所・事業所の所在地、勤務先又は在学先を記載してください。 利害関係を有する方は、住所を記載してください。）	
（住所が市外の場合、該当するものを選んで番号に○をつけてください。） 1. 市内在勤 2. 市内在学 3. 市内に事務所・事業所を有する 4. 利害関係	
利害関係（上記で、4. 利害関係を選択された方のみ記載してください。）	

上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は公表しません。また、意見募集（パブリックコメント）にのみ使用します。

[illegible]