

「(仮称)箱根町犯罪被害者等支援条例の骨子(案)」に対する意見書

提 出 者 (必 須)	
・氏 名 _____ ・住 所 _____ ・連絡先 _____ ・提出者区分 ☐町内に住所を有する者 ☐町内に別荘を有する者 ☐町内で働く者 ☐町内で学ぶ者 ☐町内で事業を営む者 ☐町内で活動する者 ☐本町に納税義務を有する者 ☐パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する者 ※該当する区分にチェックを入れてください。	
意見項目(注)	意 見 記 入 欄

(注)該当ページや条項等を記入してください。

提 出 先

〒250-0398 箱根町湯本 256 番地 箱根町総務部町民課コミュニティ推進係

電話:85-7160 FAX:85-5872 電子メール: sogomado@town.hakone.kanagawa.jp