

《意見公募（パブリックコメント）様式》

高知県子ども・福祉政策部人権・男女共同参画課 へ

令和 年 月 日

高知県困難な問題を抱える女性及びDV被害者への
支援計画(案)へのご意見について

ふりがな 氏名 (名称)	
住所 (所在地)	〒 ー
電話・FAX	電話： FAX：
電子メール アドレス	
【ご意見】	

※提出期限 令和6年3月21日(木)

※提出先・お問い合わせ先

高知県子ども・福祉政策部人権・男女共同参画課

TEL 088-823-9651 / FAX 088-823-9807