

【意見提出様式】

《第2次高知県DV被害者支援計画(案)パブリックコメント》

高知県文化生活部県民生活・男女共同参画課 あて

平成 年 月 日

第2次高知県DV被害者支援計画(案)へのご意見

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

※提出期限 平成 24 年 1 月 26 日(木)

※提出先・お問い合わせ先 高知県文化生活部県民生活・男女共同参画課

TEL 088-823-9651

FAX 088-823-9879