

# 意見書

令和 年 月 日

香南市役所福祉事務所 宛て

住所（必須）	
フリガナ 氏名（必須）[注1]	
連絡先（必須）[注2]	・電話番号：..... ・メールアドレス：.....@.....

注1 法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名を記載してください。併せて、連絡担当者の氏名を記載してください。

注2 連絡先は、提出意見の内容に不明な点があつた場合等の連絡・確認のために利用するため、必ず記載してください。

（電話番号及びメールアドレスは、どちらかを必ず記載してください）

注3 ご意見をいただいた方の住所、氏名、連絡先などの個人情報、本意見募集に関わる業務以外の目的には一切使用しません。また、ご意見の提出者が不明である場合や意見が記載されていない場合は無効となりますので、ご注意ください。

**第2期香南市再犯防止推進計画 令和8～12年度（案）**に関し、  
次のとおり意見を提出します。

該当箇所	
意見	

募集期間：令和8年3月2日（月）～令和8年3月30日（月）

提出方法：①持参の場合：香南市役所本庁2階福祉事務所、または、香南市役所各支所にご提出ください。

②電子メールを利用する場合：fukushi@city.kochi-konan.lg.jp

③郵送の場合：〒781-5292 高知県香南市野市町西野2706 香南市福祉事務所宛て

④ファクシミリを利用する場合：0887-50-3012 香南市福祉事務所宛て

⑤QRコードからの回答（以下のQRコード）



◀ 香南市ホームページ「香南市電子申請サービス」QRコード  
（こちらからもご回答いただけます）