

[ご意見提出用紙]

[件名] 「佐渡市犯罪被害者等支援条例（案）」

氏名		
法人その他の 団体の場合	団体名称	
	代表者名	
住所		
電話番号		
メールアドレス		
ご意見欄		

提出方法 ご意見提出用紙の持込、郵送、FAX、WEB サイト応募専用フォーム

提出期限 令和 8 年 7 月 24 日（金）午後 5 時必着（郵送の場合は、24 日必着）

提出先 佐渡市役所 総務部 防災課 防災安全係

〒952-1292 佐渡市千種 232 番地

電 話：0259-63-3125

F A X：0259-63-3300

Web サイト：佐渡市ホームページの応募専用フォーム

(<https://www.city.sado.niigata.jp/site/publiccomment/83534.html>)

各ご意見への個別回答はしませんので、ご了承ください。