

「警察署の機能強化に向けて」(素案)に関するご意見記入用紙

住 所 (市区町名まで)	市・郡			区	町
年 齢	<input type="checkbox"/> 19歳以下	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳以上		

ご 意 見	
「小規模警察署の管轄区域における警察力の強化」に関する部分について	
「自治体行政区域と警察署管轄区域の整合」に関する部分について	

◆募集期間 平成29年6月16日(金)～平成29年7月18日(火)

◆提出方法 ○ 郵送の場合

〒730-8507

広島市中区基町9番42号 広島県警察本部警務部警務課企画第四係 宛

(注) 郵送の場合は、募集期間最終日に必着となりますので、ご注意ください。

○ ファクシミリの場合

FAX 番号(082)228-9016(警察本部警務部警務課)宛

(注) 電話や口頭によるご意見は受け付けておりませんので、ご注意ください。

○ 閲覧場所へ提出する場合

閲覧可能時間帯に各閲覧場所(行政情報コーナーを除く。)へ直接提出してください。

◆問い合わせ先 広島県警察本部警務部警務課企画第四係

電話番号(082)228-0110(代表)

(注) お問い合わせは、開庁時間帯に限りますので、ご注意ください。