# 「県警察の機能強化」（案）に関する意見記入用紙

| | | | |
|---|---|---|---|
| お住まいの市区町<br>（市区町名まで） | 市・郡　　区　　町 | | |
| 年　齢 | □ 19 歳以下 □ 20 歳代 □ 30 歳代 □ 40 歳代<br>□ 50 歳代 □ 60 歳代 □ 70 歳以上 | 性　別 | □男 □女<br>□回答しない |

| | |
|---|---|
| 該当箇所 | 該当ページ（　　） |
| 意見内容 | |

◆募集期間　令和７年６月 30 日（月）～令和７年７月 29 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 企画第三係
※　郵送の場合は、令和７年７月 29 日（火）までの消印有効

○　FAX の場合　　FAX 番号：082-228-9016（警察本部警務部警務課宛て）

○　窓口へ提出する場合　　閲覧窓口（行政情報コーナーを除く。）へ直接提出

○　電子申請の場合　　広島県警察または広島県ホームページの記入フォームから入力してください。

◆問合せ先　広島県警察本部警務部警務課　企画第三係
電話番号：082-228-0110（代表）

※　お問い合わせは開庁時間帯にお願いします。
開庁時間帯：午前８時 30 分～午後５時 15 分（土・日曜日、祝日を除く。）

※　電話でのご意見の提出は受け付けておりませんので、ご注意ください。

貴重なご意見ありがとうございました