

第5期「鹿児島県消費者基本計画」（素案）に対する意見募集用紙

ふ 氏 り 姓 名		
住 所		
電 話 番 号		
メ ールア ドレ ス		
意 見 等 記 入 欄	(注) 素案の該当ページ番号を必ず明記してください。	
ペ ー ジ	意	見

提出期限：令和8年1月16日（金）（郵送の場合は、当日消印有効）

【意見書送付先】

鹿児島県 総務部 男女共同参画局 くらし共生協働課 消費者行政推進室

郵送 〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号

FAX 099-286-5524

電子メール seibun-ss@pref.kagoshima.lg.jp