

企画政策課地域振興係 行

パブリックコメント意見提出用紙

FAX:0994-32-6625

垂水市地域公共交通計画(素案)についての意見

| | | | |
|-------------------------|---|----|-----|
| 該当ページ | 意見内容(※必須) | | |
| 氏名(※必須) | (ふりがな) | 年齢 | 歳 |
| | | 性別 | 男・女 |
| 住所(※必須) | 〒 ー | | |
| 電話番号(※必須) | | | |
| メールアドレス | | | |
| 意見提出者の区分 (住所が市外の方のみ) | 該当する番号に○を付け、必要事項をご記入ください。 1 垂水市内の事業所等に勤務している。 (会社名等:) 2 垂水市内の学校に在学している。 (学校名:) 3 垂水市に納税義務を有している。 4 この案件に直接的な利害関係を有している。 (具体的に:) | | |

※提出期限 令和6年4月30日(火)まで

※提出されたご意見等の内容について、確認のため連絡させていただく場合がありますので、必須項目については、必ずご記入ください。

※法人その他団体については、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者氏名をご記入ください。

※意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。

ファクシミリでの提出の場合は、送信面をお間違えのないようご注意ください。

ご意見ありがとうございました。