

# 意見提出書

## 第2次東温市地域公共交通計画（案）について

住所又は所在			
フリガナ		連絡先 (電話番号)	— —
氏名又は 団体名等			
いずれか1つ をお選びくだ さい	<input type="checkbox"/> 東温市内に住所を有している。 <input type="checkbox"/> 東温市内に事務所又は事業所を有している。 (事務所又は事業所名 : ) <input type="checkbox"/> 東温市内にある事務所又は事業所に勤務している。 (事務所又は事業所名 : ) <input type="checkbox"/> 東温市内の学校に在学している。 (学校名 : ) <input type="checkbox"/> その他の利害関係者 ( )		

### ご 意 見

※該当ページや箇所がある場合は、記入して下さい。

以下、事務局記入欄です。記載不要です。

受付印	受付方法
	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> その他
	備考