「糸満市地域公共交通計画(案)」に関する意見提出書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 区分 | １から４までのうち、該当するもの一つを丸で囲んでください。１　糸満市内に住所を有する方２　糸満市内に事務所または事業所を有する個人・法人等３　糸満市内に勤務、通学している方４　糸満市に対して納税義務を有する方 |

※氏名、住所、電話番号が未記入のご意見については受け付けできかねますので、必ず明記してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **ご意見** | **該当ページ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ご意見を提出された方の個人情報は公表しません。

※ご提出されたご意見への個別の回答は行いませんので、ご了承ください。なお、ご提出された意見については、内容を取りまとめのうえ、ご意見に対する市の考え方を市ホームページにて公表します。

【募集期間】　令和７年２月５日（水）から令和７年２月２５日（火）まで

（郵送の場合は、当日消印有効）

【意見書の提出方法】　次のいずれかの方法でご提出ください

|  |
| --- |
| 直接提出：糸満市　市民健康部 市民生活環境課（糸満市役所3階北側）郵送：〒901-0392 糸満市潮崎町１丁目1番地糸満市　市民健康部 市民生活環境課　宛FAX：098-840-8155電子メール：shisei[@city.itoman.lg.jp](http://localhost/) |

お問い合わせ：糸満市 市民健康部 市民生活環境課　電話：098-840-8123