

「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 F A X：098-840-8155 電子メール：shisei@city.itoman.lg.jp

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