

(様式3)

第2次瀬戸内市地域公共交通計画

に対する意見提案用紙

(フリガナ) お 名 前	性別 (男 • 女) 年齢 ()
ご 住 所	
	[該当箇所] ※ご意見等に関係するページ等を明記してください。 [記入欄] ご意見等の内容
ご意見等の提出先	(1)直接提出 総合政策部企画振興課へ直接提出 (2)郵便 〒701-4292 瀬戸内市総合政策部企画振興課 あて 住所の記載は不要です。 (3)ファクシミリ 0869-22-3304 瀬戸内市総合政策部企画振興課 あて

※ お名前、ご住所を公表することはありません。