

「市内循環バスの運賃改定案および乗合型 AI オンデマンド交通の運賃案」 に対するご意見

	資料番号		ページ	
ご 意 見				
区 分	該当するものいずれかにチェックをつけてください。 ☐ 市内在住の方 ☐ 市内で事業を行っている方または団体など ☐ 市内在勤・在学の方 ☐ 市に対して納税義務を有する方または団体など ☐ 本案に利害関係を有する方または団体など			
住 所	※法人等の場合は主たる事務所の所在地をご記入ください。			
氏 名	※法人等の場合は名称及び代表者の氏名をご記入ください。			
電話番号				
E - Mail				

(注)・意見を提出できる方は、次のとおりです。

- 1.市内在住の方
 - 2.市内で事業を行っている方または団体など
 - 3.市内在勤・在学の方
 - 4.市に対して納税義務を有する方または団体など
 - 5.本案に利害関係を有する方または団体など
- ・ご意見については、この様式をご利用いただくか、任意の書面により上記項目を記載しご提出ください。
 - ・ご記入いただいた住所、氏名、電話番号等の個人情報、提出者要件の確認、意見の内容に不明な点があった場合の連絡・確認など、意見募集の目的以外には使用しません。ご意見の提出があったときは、この取り扱いに同意したものとみなします。
 - ・本意見募集については、行田市地域公共交通会議の開催以降、行田市運賃協議部会開催までの日数に余裕がないことから、募集期間を30日未満で実施しております。

【募集期間】 令和6年9月2日（月）～令和6年9月13日（金）（当日消印有効）

【提出方法】 郵送、ファクシミリ、電子メールのいずれかの方法で提出してください。

電話等による口頭での意見はお受けできませんので、ご了承ください。

・郵 送：〒361-8601 行田市役所 交通対策課地域交通担当 宛て

・F A X：048-556-2117

・E-Mail：koutsu@city.gyoda.lg.jp