**「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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご　意　見 | 資料番号 |  | ページ |  |
|  | | | |
| 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は、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

　　　　　　　　　　・ＦＡＸ：048-556-2117

　　　　　　　　　　・E-Mail：koutsu@city.gyoda.lg.jp