

「那賀町地域公共交通再編計画(素案)」に対する意見提出用紙

※提出する場合は、必ず氏名、住所、電話番号をご記入下さい。

氏 名	
住 所	
電話番号	
意見者の年代 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 10代以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上

※あてはまる項目(章)にご記入ください。ご意見のある項目のみの記入で差支えありません。

「第1章 はじめに」(P1からP4)

該当箇所 (ページ)	意見欄
---------------------	-----

「第2章 那賀町の地域公共交通の現状」(P5からP13)

該当箇所 (ページ)	意見欄
---------------------	-----

「第3章 町民の日常移動の現状および公共交通に関する意向」(P14からP24)

該当箇所 (ページ)	意見欄
---------------------	-----

「第4章 将来の地域公共交通再編案」(P28からP30)

該当箇所 (ページ)	意見欄
---------------------	-----

その他ご意見

該当箇所 (ページ)	意見欄
---------------------	-----

※個人情報の取り扱いについて(ご記入いただいた個人情報は、本パブリックコメントの集計・分析の目的以外には使用いたしません)

個人情報の取り扱いに同意する

※お寄せいただいたご意見は計画策定の参考とさせていただきます。

※いただいたご意見は、内容を要約した上で後日、ホームページで公開しますが、個人が特定されることはありません。