

コーちゃんバス路線改正及び免許返納者への優遇措置変更に対する意見書

住 所

(必須)

氏 名

(必須)

連 絡 先

TEL

FAX

(必須)

E-mail

1 別紙 資料2に対するご意見をご記入ください。

ご 意 見

2 意見の提出先

○郵送の場合

〒431-0492 湖西市吉美3268

湖西市 都市計画課 都市計画係 宛

○E-mailの場合

koutuu@city.kosai.lg.jp

○FAXの場合

053-576-1897

○持参の場合

湖西市吉美3268

湖西市役所2階西側 都市計画課 都市計画係 窓口へ

※平日の8:30から17:15までにご提出ください。