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。