【様式】

特別運賃割引き(小学生コーちゃんバス乗車無料)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（小学生コーちゃんバス乗車無料）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

〇郵送の場合　　〒431-0492　湖西市吉美３２６８
湖西市 都市計画課 都市計画係 宛

〇E-mail の場合　　koutuu@city.kosai.lg.jp

〇FAX の場合　　０５３－５７６－１８９７

〇持参の場合　　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。