

南国市地域公共交通計画（素案）に対するご意見記入用紙

ご意見募集期間 令和 5 年 2 月 6 日（月） ～ 令和 5 年 2 月 28 日（火）

提出日 令和 5 年 2 月 日

1. 郵便番号、住所、氏名、電話番号をご記入ください。

郵便番号	〒 ー
住 所 (所 在 地)	
氏 名 (名 称)	
電話番号	

2. 南国市地域公共交通計画（素案）に対するご意見をご記入ください。

該当ページ	該当箇所・項目等	ご意見
【記入例】 P119 P137	施策 6 事業① PDCA サイクル	〇〇〇〇〇（ご意見） 〇〇〇〇〇（ご意見）
【記入欄】		
【提出・問合せ先】 〒783-8501 高知県南国市大桶甲 2301 番地 南国市役所 企画課 コミュニティ推進係（本庁 4 階） 電話：088-880-6553 FAX：088-863-1167		

※法人その他の団体にあつては、住所欄に事務所又は事業所の所在地、氏名欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

※意見募集の結果の公表については、意見以外の内容（住所・氏名等の個人情報）は公表しません。

※いただいた意見に対する個別回答は行いません。

※匿名の意見、誹謗中傷などを内容とする意見、字句の訂正に関する意見等は、公表の対象としません。