二本松市デマンド型乗合タクシーの運賃についての意見　記入用紙

（募集期間　令和７年６月２０日から令和７年７月１１日まで）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（必須） |  |
| 住所（必須） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ご意見 |  |

　※記載いただいた個人情報は、二本松市デマンド型乗合タクシーの運賃を検討する目的以外には使用しません。また、意見の内容以外の個人情報については公表しません。

【提出方法等】

次のいずれかの方法で提出ください。

　⑴　直接持参（二本松市役所秘書政策課総合政策係、各支所地域振興課地域振興係）

　⑵　郵送（〒９６４－８６０１ 二本松市金色４０３番地１ 二本松市役所秘書政策課総合政策係）

　⑶　Ｅメール（sougouseisaku@city.nihonmatsu.lg.jp）

⑷　ＦＡＸ（０２４３－２２－７０２３）