「小学生バス無料デー」の実施に対する意見書

令和　年　月　日

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

（市外：在勤・在学）所 在 地：

名　　称：

|  |
| --- |
| 意　　見 |
|  |

※本様式を使用する場合、令和７年10月８日（水）までに電子メール、FAX、郵送、持参のいずれかの方法でご提出ください。

・メールアドレス：kikaku@city.omaezaki.shizuoka.jp　・FAX：0537-85-1137

・〒437-1692静岡県御前崎市池新田5585番地　御前崎市企画政策課　宛て