**一般乗合旅客自動車運送事業の運賃に対する意見**

提出日：令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | （フリガナ） |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号  （携帯番号可） | ※ご意見の内容等を確認するために、ご連絡させていただくことがあります。 |
| 町民等の区分  （当てはまる□にレ点をいれてください） | □　大磯町内に住所を有する者  □　大磯町内に通勤または通学する者  　　（勤務先・学校の名称 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　大磯町内に事業所を有する者  　　（事業所名・所在地　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 意見の内容 |  |

◆提出期限と問い合わせ先

提出期限：令和７年２月24日（月）

問い合わせ先：大磯町 都市建設部　都市計画課

電話：0463-61-4100（内線242）

ＦＡＸ：0463-61-1991

Ｅ-mail：toshi-sido＠town.oiso.kanagawa.jp