

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)	<input type="checkbox"/> 大磯町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 大磯町内に通勤または通学する者 (勤務先・学校の名称 _____) <input type="checkbox"/> 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16日(日)

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