

【ご意見提出用紙】

【送付枚数_____枚】

長崎県地域公共交通活性化協議会（長崎県交通政策課内） あて

（FAX 095-895-2560）

ご意見の内容について確認させていただくこともありますので、以下の連絡先
をご記入ください。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

ご連絡先	件 名	「長崎県地域公共交通計画（素案）」に対する意見
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
<該当箇所> 該当ページ番号・・・_____ページ		
該当項目名称...		
<意見内容>		