

【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	
<p>&lt; 該当箇所 &gt;</p> <p>該当ページ番号・・・ _____ ページ</p> <p>該当項目名称...</p>		
<p>&lt; 意見内容 &gt;</p>		