

阿賀野市パブリックコメント意見書

平成 年 月 日

件名 (政策等の案の名称)	阿賀野市地域公共交通網形成計画（案）
意見の提出者 住所（所在地）	
氏名（名称）	
電話番号	
意見提出者の区分 ※該当する番号に○ をつけてください。	1. 市内に住所を有する者 2. 市内に事務所または事業所に勤務する者 3. 市内の学校に在学する者 4. 市内の事業所等を有する法人その他の団体 5. パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有する者
意見	※意見および理由を記載してください。 ※ページや項目名を記載するなど、どの部分についての意見か、当該箇所が分かるように明記してください。

○意見欄が足りないときは、別紙（様式不問）を添付してください。

○全ての項目（住所・氏名・電話番号・区分・意見）を記入してください。記入がない場合には、意見として検討されない場合がありますので注意してください。

【問い合わせ】

〒959-2092 阿賀野市岡山町 10 番 15 号 阿賀野市総務課庶務係（市役所 2 階）

TEL：0250-61-2471 FAX：0250-62-0281 電子メール：somu@city.agano.niigata.jp