

意見書

件名	乗合タクシー「夏中・小滝駅線」の経路変更に伴う運賃の設定に関する意見について
----	--

※「□」は該当するものに「☑」を付けてください。

回答者	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体
年齢	() 歳(令和7年4月1日現在)
区分	<input type="checkbox"/> 糸魚川市内に住んでいる (<input type="checkbox"/> 能生地域 <input type="checkbox"/> 糸魚川地域 <input type="checkbox"/> 青海地域) <input type="checkbox"/> 糸魚川市外に住んでいる (都・道・府・県／ 市・区・町・村) <input type="checkbox"/> この路線を営業するにあたり利害関係を有している (利害関係の内容)
利用目的 (利害関係者等で路線を利用しない場合は「その他」を選択してください。)	<input type="checkbox"/> 生活利用 (<input type="checkbox"/> 小滝駅への移動 (<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 趣味 <input type="checkbox"/> 知人の家 <input type="checkbox"/> 銀行) <input type="checkbox"/> 公民館への移動 <input type="checkbox"/> 小滝診療所への移動 <input type="checkbox"/> 知人宅への移動 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 観光利用 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご意見 (記載欄が足りない場合は裏面等をご利用ください。)	

募集期間		令和 8 年 2 月 9 日（月曜日）～令和 8 年 2 月 1 6 日（月曜日）
提出方法		電子メール、郵便（2 月 1 6 日消印有効）、FAX のいずれかの方法で提出
提出先	住所	〒9 4 1 - 8 5 0 1 新潟県糸魚川市一の宮 1 丁目 2 番 5 号 糸魚川市役所 都市政策課 宛て
	電話番号	0 2 5 - 5 5 2 - 1 5 1 1（代）
	F A X 番号	0 2 5 - 5 5 2 - 7 3 7 2
	電子メール	toshi@city.itoigawa.lg.jp
注意事項		<p>1 ご記入いただいた内容は、意見要旨のとりまとめ以外の目的では使用しません。</p> <p>2 お寄せいただいた内容は、糸魚川市地域公共交通協議会の協議運賃分科会における協議において活用し、最終的な決定の参考とさせていただきます。また、お寄せいただいた内容は糸魚川市のホームページで公表します。</p> <p>3 お寄せいただいたご意見に対する個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。</p>