「座間市コミュニティバス運行見直し（案）、運賃改定（案）」に関する意見公募	
（ふりがな） 氏名【必須】	
住所【必須】	〒　　－
電話番号【必須】	－　　－
事業所、学校、法人、団体 等の名称・代表者名、 住所、電話番号【必須】	名　　称： 代表者名： 住　　所：〒　　－ 電話番号： －　　－　　－
区分【必須】	該当する区分にチェックをお願いします。 □　座間市内在住 □　座間市内に通勤又は通学する者 □　座間市内に事務所又は事業所を有する法人その他団体 □　本事案に利害関係を有する者 （利害関係を証する事項：　　）
意見内容【必須】	

※必須項目が記載されていれば、任意の様式でも意見を提出することができます。