意見書

「会津乗合自動車株式会社一般乗合バス（路線バス）の運賃改定について」

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名または団体名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ご意見 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 募集期間 | 令和７年８月１８日（月）～令和７年８月２６日（火） |
| 提出方法 | 電子メール、郵便、FAXのいずれかの方法で提出 |
| 提出先 | 住所 | 〒９６９－６５９２　福島県河沼郡会津坂下町市中二番甲３６６２会津坂下町役場　政策財務課　政策企画班 |
| 電話番号 | ０２４２－８４－１５０４ |
| ＦＡＸ番号 | ０２４２－８３－１３６１ |
| 電子メール | seisaku@town.aizubange.fukushima.jp |
| 注意事項 | １　住所・氏名等の個人情報については、提出内容の不明点があった際の連絡や確認のために使用し、その他の目的には使用しません。２　御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。３　意見受理後は、適正に管理いたします（個人情報を公表することはありません）。４　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。 |