

意 見 提 出 書

ふ り が な		男・女 ・その他	年 齢	歳
氏 名（※必須）				
住 所（※必須）				
勤務先または学校名 （※住所が市外の場合必須）				
連 絡 先	電 話（※必須）			
	電子メール（任意）			

計画（案）の該当項目等 （○ページ・○行目）	ご意見記入欄

※ 意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（氏名、住所等）は公表いたしません。

募集期間 令和 8 年 2 月 5 日（木）～ 令和 8 年 2 月 25 日（水）〔期間内必着〕

提出先 <郵送> 〒705-8602 備前市東片上 126 備前市役所 交通政策課
 <ファクシミリ> 64-1847
 <メール> bzkcoutsuu@city.bizen.lg.jp