

パブリック・コメント意見提出用紙

題名		三郷市地域公共交通計画（案）					
意見提出日		令和7年 月 日					
氏名（任意）							
住所（任意）							
電話番号（任意）							
あなたの立場に該当する番号に○をつけてください。（必須）		1．市内に住所を有するかた 2．市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 3．市内の事務所又は事業所に勤務するかた 4．市内の学校に在学するかた 5．本市に対して納税義務を有するかた 6．本事案について利害関係を有するかた 具体的に（ ）					
◎意見募集項目		1　第1章　計画の概要			4　第4章　目標達成に向けた施策		
		2　第2章　公共交通を取り巻く現状・課題の整理			5　第5章　目標の評価指標と計画の進行管理		
		3　第3章　計画の基本方針と基本目標			6　資料編		
◎下記「番号」欄に、上記の項目番号を明記したうえで、ご意見をお書きください。							
番号	該当ページ	ご意見（必須）					

提出期限 令和7年12月24日(水)

◎ご記入いただいた住所、氏名、電話番号は、提出いただいた意見の内容に不明な点があった場合等の連絡・確認に利用する場合があります。

◎提出されました意見については、集約して市ホームページに掲載しますが、住所、氏名などの個人情報については掲載しません。

〈提出先及び問合せ先〉

〒341-8501 三郷市花和田648-1 三郷市役所 都市デザイン課 あて

TEL : 048 (930) 7723 (直通) FAX : 048 (953) 8981