

令和 年 月 日

寝屋川市地域公共交通協議会 会長あて

団体名 _____

氏 名 _____

回 答 書

令和3年12月24日付け、ま交第989号により通知のありました寝屋川市地域公共交通協議会（第15回）の書面開催について、下記のとおり、回答します。

記

- 1 乗合い事業乗降場所について、「市立保健福祉センター」から「池の里市民交流センター」に変更することについて（どちらかに○をご記入ください。）

賛成

反対

反対がある場合は、以下にご記入願います。

--