

市内バス路線の再編に伴う牛久市コミュニティバスかっぱ号の運賃 に対する意見書 (パブリックコメント)	
住 所 (★)	(〒 —)
氏 名 (★)	
T E L (★)	
提出資格 (★)	<ul style="list-style-type: none">・市内に住所を有する者・市内に事務所又は事業所を有する者・市内の事務所又は事業所に通勤する者・市内の学校に在学する者 の該当するものに○
メールアドレス	
年 齢	
勤務先又は学校の名称	
勤務先又は学校の所在地	
意 見	

(★)：必須事項

※提出期限 令和8年7月2日(木) 必着