オンデマンド交通社会実験

個別相談会 申込書

令和　　年　月　日

（宛　先）

福 岡 市 長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１） | 自治協議会名 |  |
|  | 代表者役職・氏名 |  |  |
|  | 連絡先TEL |  |
| （２） | 自治協議会名 |  |
|  | 代表者役職・氏名 |  |  |
|  | 連絡先TEL |  |
| （３） | 自治協議会名 |  |
|  | 代表者役職・氏名 |  |  |
|  | 連絡先TEL |  |

オンデマンド交通社会実験事業について、下記の通り個別相談会を申し込みます。

記

１．申込者（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail |  |

　　※複数校区共同で申し込む場合も、連絡担当者として１名ご記載ください。

２．希望する日時・場所・参加人数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～ | 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～ | 日時 | 　　月　　日（　）　　時　　分～ |
| 場所 |  | 場所 |  | 場所 |  |
| 人数 | 　　　　　　　人 | 人数 | 　　　　　　　人 | 人数 | 　　　　　　　人 |

※開催期間は、令和４年４月15日（金）～６月３日（金）、原則平日10時～16時の間です。

※**お申込みは、令和４年５月31日（火）17時までに、FAXまたはEメールで送付し、**

**送付の旨をお電話ください。**

※希望通りの日程で開催困難な場合もありますので、早めにお申し込みをお願いいたします。

申込先：福岡市住宅都市局交通計画課（公共交通支援係）

〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8-1

 　　　TEL:　092-711-4393（直通）

 　　　FAX:　092-733-5590

 　　　E-mail:　kotsukeikaku.HUPB@city.fukuoka.lg.jp

○記載欄が不足する場合は、欄を追加して作成ください。