

公共交通不便地等における生活交通の確保に向けた取組み
個別相談会 申込書

令和 年 月 日

(宛 先)
福岡市長

(1)	団 体 名	
	代 表 者 役 職 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	

(2)	団 体 名	
	代 表 者 役 職 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	

下記の通り個別相談会を申し込みます。

記

1. 連絡担当者

役職・氏名	
電話番号	
Eメール	

※複数団体で申し込む場合も、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7年7月1日(火)~8月15日(金)、原則平日10時~16時の間です。

※お申込みは、令和7年8月8日(金)17時までに、FAXまたはEメールで送付し、

送付した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。

※記載欄が不足する場合は、欄を追加して作成ください。

申込先：福岡市 住宅都市みどり局 都市計画部 地域交通課
〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8-1
TEL : 092-707-1064 (直通)
FAX : 092-733-5590
Eメール : chiikikotsu.HUPB@city.fukuoka.lg.jp