

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 T E L
- (2) 自治協議会名
代 表 者
役 職 ・ 氏 名
連 絡 先 T E L
- (3) 自治協議会名
代 表 者
役 職 ・ 氏 名
連 絡 先 T E L

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、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。