白井市地域公共交通計画（素案）に対する意見

住所（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail（任意）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

意見記入欄

該当ページ・箇所	ご意見

※記載欄は裏面にもあります。

1　意見公募期間

令和７年１２月２６日（金）から令和８年１月２０日（火）まで

2　提出方法

住所、氏名、電話番号を明記の上、次のいずれかの方法で提出してください。

◎素案の閲覧場所に設置している意見回収箱に投函

（素案の閲覧場所）

市役所本庁舎1階 情報公開コーナー、市役所東庁舎2階 都市計画課窓口、
保健福祉センター1階 健康情報広場、白井駅前センター、公民センター、西白井複合センター、
冨士センター、桜台センター、白井コミュニティセンター、西白井コミュニティプラザ、
福祉センター、市立図書館

◎電子メール

◎ファクシミリ

◎郵便（1月20日消印有効）

※市ホームページからは「ちば電子申請サービス」による記入・提出も可能です。

▼白井市ホームページ

3　提出・お問い合わせ先

白井市役所都市計画課交通政策班

〒270-1492白井市復1123　電話：047-401-4695（直通）

FAX：047-492-3070　E-mail： koutsuuseisaku@city.shiroi.chiba.jp

4　その他

・住所、氏名、電話番号が明記されていないご意見は受付できません。
・後日、いただいたご意見の概要と、ご意見に対する市の考え方を市ホームページ及び市役所情報公開コーナーで公表します。
・ご意見に対する個別の回答は致しかねますのでご了承ください。

意見記入欄

該当ページ・箇所	ご意見