|  |  |
| --- | --- |
| 委員氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 |  |

**（別紙2）意見照会様式１**

　下記の検討項目についてご意見をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **意見等** |
| ⑴　いわき都市圏総合交通戦略（素案）について |  |
| ⑵　いわき市地域公共交通計画（素案）について |  |
| その他 |  |

**※提出期限　　令和４年12月５日（月）** ※添書不要

（提出先）都市計画課　加藤、金賀、黒沢（☎0246-22-7511）

〒970-8686 いわき市平字梅本21番地

　　　　　Fax：0246-24-4306

　　　　　E-mail：toshikeikaku@city.iwaki.lg.jp