

## 意見提出用紙

政策等の名称	酒田第一タクシー株式会社が運行する乗合タクシーの運賃改定について		
住所			
氏名		Eメール	
電話番号		FAX番号	
次の区分に当てはまるものに○を付けてください	ア 本市に住所を有する方	イ 本市に事務所または事業所を有する方	
	ウ 本市の事務所または事業所に勤務する方	エ 本市に所在する学校に在学する方	
	オ 本市に納税義務がある方	カ 本件に利害関係を有する方	
意見の提出月日	令和8年 月 日	枚数	枚（本紙含む）

**ご意見を記入してください。**

※記入スペースが不足する場合は、別の用紙に記入していただいても構いません。

- お寄せいただいたご意見に対する個別の回答はいたしませんのでご了承ください。
- 記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用することがあります。
- ご意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開しません。

### 提出先

住所	〒998-8540 酒田市本町二丁目2番45号 酒田市 企画部 都市デザイン課		
電話番号	0234-26-5756	FAX番号	0234-26-6482
Eメール	kotu@city.sakata.lg.jp		