**令和7年度堺市地域公共交通計画の評価及び推進にかかる**

**検討支援業務に関する質問票**

１　質問者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 担当者名 |  | 所属・役職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

２　質問内容

|  |
| --- |
|  |

３　受付先

　　堺市地域公共交通活性化協議会事務局（堺市建築都市局交通部交通政策課内）

　　 E-mail : kosei@city.sakai.lg.jp

TEL：072-228-3956　FAX : 072-228-8468

※質問は、本様式1枚につき1問とし、簡潔にまとめて記載してください。

　※電子メールまたはFAXで提出し、その旨を電話でご連絡ください。

　※電話など、口頭による質問には受付、回答いたしません。