



送り状は不要です。このまま送付してください。

(送 付 先) 小金井市都市整備部交通対策課交通対策係

(電 話) 0 4 2 - 3 8 7 - 9 8 5 0

(F A X) 0 4 2 - 3 8 6 - 2 6 1 9

(提出期限) 令和 8 年 1 月 1 3 日 (火)

住 所	〒
氏 名	ふりがな (匿名不可)
施策名	交通ネットワーク再編事業に係る 市南部 (中町循環・東町循環) の再編 (案)
ご意見	※ 計画 (案) のページ数などを明示のうえ、ご意見をお寄せください。