

郵送の場合は太線に沿って切り取ってください。

料金受取人私

袋井局承認

104

差出人有効期間  
平成18年9月  
30日まで  
(切手不要)

4 3 7 - 8 7 9 0

袋井市役所地域振興課

交通防犯係「自主運行バスアンケート」行

袋井市新屋一丁目1番地の1

やま折り

やま折り

このアンケートは  
フアクスでも  
受け付けています。

#### 郵送の場合

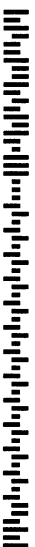
このアンケート用紙の太線をはさみで切り取り、点線を折って同じ数字部分を合わせてのり付けし、投かんしてください。

#### フアクスの場合

裏面のアンケート用紙のみ、下記へフアクスしてください。

フアクス

0538-43-2132



1

2

3