

浜松市福祉有償運送及び
公共交通空白地有償運送運営協議会会長

特定非営利活動法人〇〇
代表

公共交通空白地有償運送運営協議会の開催について（依頼）

浜松市〇〇地域内で公共交通空白地有償運送を行うため、公共交通空白地有償運送運営協議会の開催を依頼します。

連絡先

特定非営利活動法人〇〇

住所

氏名

電話