道路情報便覧付図表示システムにおける未収録道路の

**様　式**

収録（デジタル化）希望箇所アンケート用紙

返信先担当者：　神奈川県トラック協会　和泉　宛

返信メールアドレス：　izumi@kta.or.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 役職・氏名 |  |
| 連絡先（住所・TEL） |  | メールアドレス |  |

※回答内容等に関して後日確認させて頂く場合がございますので、その際はよろしくお願い致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｎｏ． | メッシュ番号（地図右上の６桁番号） | 要望する区間（概ねで結構です）（道路情報便覧付図表示システムから印刷した当該地図をＮｏ．毎に一枚付けて下さい。） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |

※用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。