

## 令和4年度市内一斉ノーマイカーデー実施結果報告

○ 以下の太枠内にご記入ください。

月実施分

事業所名	
担当部署	
担当者名氏名	
郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	@

### 市内一斉ノーマイカーデー実施結果

○取組内容:ノーマイカーデーの実施及び参加結果

マイカー通勤者数 <sup>※1</sup>	<input type="text"/>	人
マイカー通勤者のうちノーマイカー実施人数	<input type="text"/>	人
<b>のこのこパス利用者数</b>	<input type="text"/>	人
片道削減通勤距離 <sup>※2</sup>	<input type="text"/>	km

※1 普段バイクで通勤している人は、マイカー通勤者に含めないでください。

※2 ノーマイカー実施者の通勤距離の合計を記入してください。

**ご記入いただいた情報は、市内一斉ノーマイカーデーの業務以外には使用しません。**