

AIデマンドバス乗降場所に対する要望書

記入例

松江市長 宛（交通政策課 ☎ 55-5370）

松江市記載欄	
受付番号	交通政策課 受付日
令和	年 月 日

各自治会記載欄 ↓各自治会様は下記の項目を記載ください

自治会名 町内会名	△△△ 自治会		
代表者氏名	〇〇 〇〇	代表者 住所	松江市〇〇町△△番
代表者 電話番号	090-1234-5678		
要望する 乗降場所の名称	◆◆◆集会所	過去の要望 有無	☒ 今回が初めての要望 ☐ () 回目の要望
要望区分	☒ 1. 乗降場所の新設 ☐ 2. 乗降場所の移動 ☐ 3. 乗降場所の廃止 ☐ 4. その他 ()		
要望理由	◆◆◆地区に利用を希望されている高齢者が多くあります。コミュニティバス以外の移動手段が無く、 周辺に乗降場所が無いため設置を希望します。		
添付書類	☒ 要望場所及び現地の状況が分かる資料（地図及び現地写真に記載し添付） ☐ 民有地や民間所有物への設置の場合、所有者の同意書（様式2）を添付ください。 ※道路やガードレールへの設置は、同意書不要です。		
チェックリスト（設置基準）			
必要性	☒ 乗降場所として現に利用が見込める場所であること ☒ 乗降場所とすることについて、近接する地権者や関係住民等の了承が得られ、自治会など地域の総意 のもとに要望された場所であること		
	安全性 ☒ 運行車両が安全に通行できる道路幅員や有効な退避場所が確保されている路線であること、また安全 に方向転換が出来るか通り抜けが出来る路線であること ☒ 駐停車禁止場所等でないなど、法令遵守が出来る場所であること、また交通量が多い場所、崖や蓋の 無い側溝付近など、乗降にあたり危険が伴う場所でないこと		
効率性	☒ 他の乗降場所との間隔が、直線距離で少なくとも100m以上あること		

出来るだけ日中に
連絡が取れる番号
を記入してください。

過去に同様の要望
を提出された場合、
その年度を記入し
てください。

該当する区分に
チェックマーク☑を
つけてください。

要望の内容を出来る
だけ具体的に
記入ください。

資料を添付し、
チェックマーク☑を
つけてください。

ご確認いただき
チェックマーク☑
をつけてください。

以下は利用促進協議会にて記載

利用促進 協議会名		協議会 受付日	令和	年	月
通信欄		優先 度 評 価	・ S（優先度 高）		
			・ A（優先度 中+）・ B（優先度 中）		
			・ C（優先度 低）・ 対象外（緊急対応等）		

利用促進協議会
で要望を受け、利
用見込や優先順
位を記入してい
た
だ
き
ま
す。