様式

|  |  |
| --- | --- |
| 様式 | 頁番号 |
| （様式１）コミュニティバス検討組織届出書 | 3-2 |
| （様式２）コミュニティバスの導入・改善に関する同意書 | 3-3 |
| （様式３）コミュニティバス運行（改善）計画書（案） | 3-4 |
| （様式３）コミュニティバス運行（改善）計画書（案）記入例 | 3-7 |
| （様式４）コミュニティバス運行（改善）計画書 | 3-10 |

（様式１）

年　　月　　日

松戸市長　〇〇　〇〇　様

コミュニティバス検討組織届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 地域組織名 |  |
| 該当する公共交通空白地域 |  | 地区 |
| ふりがな代表者氏名 |  | 印 |
| 代表者連絡先 | 住所 | （〒 |  | － |  | ） |
| 松戸市 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ | ＠ |
| 構成員氏名（５名以上） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式２）

年　　月　　日

松戸市長　〇〇　〇〇　様

コミュニティバスの導入・改善に関する同意書

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇自治会は、〇〇（地域組織）〇〇が計画する、コミュニティバスの導入について賛同し、協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 |  |
| 代表者 | 氏名 |  | 印 |
|  | 住所 |  |
|  | 電話 |  |

（様式３）

年　　月　　日

松戸市長　〇〇　〇〇　様

コミュニティバス運行（改善）計画書（案）

|  |  |
| --- | --- |
| 地域組織名 |  |
| 該当する公共交通空白地域 |  | 地区 |
| ふりがな代表者氏名 |  | 印 |
| 代表者連絡先 | 住所 | （〒 |  | － |  | ） |
| 松戸市 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ | ＠ |
| 導入（改善）を検討する理由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運行ルート | 出発点名称 |  |
| （理由） |
| 終点名称 |  |
| （理由） |
| 主な経由地 |  |
| （理由） |
| 運行距離 | 約 |  | km/便 | 約 |  | km/日 |
| 運行ルート図　※バス停の位置も記入 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス水準 | 運賃体系（割引制度） |  |  | 円 | ～ |  | 円 |  |
| （割引対象： |  | ） |
| （理由） |
| 運行本数 |  |  | 本/日 |  |
| （理由） |
| 運行時間帯 |  |  | 時台 | ～ |  | 時台 |  |
| （理由） |
| 運行日 |  | ※平日・休日等を記入 |
| （理由） |
| 運行車両 |  |
| （理由） |

（様式３）

記入例

**〇〇〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日

松戸市長　**〇〇　〇〇**　様

コミュニティバス運行計画書（案）

|  |  |
| --- | --- |
| 地域組織名 | **〇〇〇〇地区コミュニティバス導入検討協議会** |
| 該当する公共交通不便地域 | **〇〇〇〇** | 地区 |
| ふりがな代表者氏名 |  | 印 |
| 代表者連絡先 | 住所 | （〒 | **２７１** | － | **００７２** | ） |
| 松戸市**根本竹ケ花１３６番地の２** |
| 電話番号 | **０４７－７０４－３９９６** |
| ＦＡＸ番号 | **０４７－７０４－４５９０** |
| Ｅ－ＭＡＩＬ | **mckoutsu＠city.matsudo.chiba.jp** |
| 導入（改善）を検討する理由 | * **〇〇〇〇地区では、近年、高齢化が進み、病院やスーパー等へのアクセスが課題となっている。**
* **これまでも、自動車に乗りあうなどの取り組みを自主的に行ってきたが、ドライバーも高齢化し、運転に不安を感じる人が増えてきた。**
* **そのため、コミュニティバスを導入し、病院やスーパーなど、日常生活と密接に関わる施設へのアクセス及び安全性の向上を図りたい。**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運行ルート | 出発点名称 | **△△△△駅** |
| （理由）* **地域住民へのアンケートで、行きたい施設を調査した結果、最も多くの回答があったため。（全体の約５０％）**
 |
| 終点名称 | **□□□□病院** |
| （理由）* **地域住民へのアンケートで、行きたい施設として、多くの回答があったため。（全体の約３５％）**
 |
| 主な経由地 | **××××スーパー、●●●●センター** |
| （理由）* **地域住民へのアンケートで、行きたい施設として、多くの回答があり（全体の約３５％）、かつ出発点と終点の間に位置するため。**
 |
| 運行距離 | 約 | **１０** | km/便 | 約 | **１２０** | km/日 |
| 運行ルート図　※バス停の位置も記入 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス水準 | 運賃体系（割引制度） |  | **１７０** | 円 | ～ | **３００** | 円 |  |
| （割引対象： | **半額：小学生、障がい者及び介護者****無料：未就学児** | ） |
| （理由）* **近隣を運行する路線バス（▲▲系統・■■系統）と同水準の運賃を設定**
 |
| 運行本数 |  | **１２** | 本/日 |  |
| （理由）* **以下の運行時間帯で、１時間に１本程度を設定**
 |
| 運行時間帯 |  | **７** | 時台 | ～ | **１８** | 時台 |  |
| （理由）* **地域住民へのアンケート結果から、通勤・通学・帰宅時間帯の運行を望む回答が最も多かったため。**
 |
| 運行日 | **平日** | ※平日・休日等を記入 |
| （理由）* **地域住民へのアンケート結果から、土日祝日の利用は見込めないと推測されるため。**
 |
| 運行車両 | **小型バス** |
| （理由）* **地域住民へのアンケート結果から、通勤・通学時間帯では、１便あたり２０人～３０人程度の利用者が見込まれるため。**
 |

（様式４）

年　　月　　日

コミュニティバス運行（改善）計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 運行地域 |  |
| 該当する公共交通空白地域 |  | 地区 |
| 運行期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 運行ルート | 出発点名称 |  |
| 終点名称 |  |
| 主な経由地 |  |
| 運行距離 | 約 |  | km/便 | 約 |  | km/日 |
| 運行ルート図　※バス停の位置も記入 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス水準 | 運賃体系（割引制度） |  |  | 円 | ～ |  | 円 |  |
| （割引対象： |  | ） |
| 運行本数 |  |  | 本/日 |  |
| 運行時間帯 |  |  | 時台 | ～ |  | 時台 |  |
| 運行日 |  | ※平日・休日等を記入 |
| 運行車両 |  |
| 需要予測 | 平日 |  | 人/日 |
| 土曜日 |  | 人/日 |
| 日曜・祝日 |  | 人/日 |
| その他 |  |