オンデマンド交通社会実験 実施地域 応募申込書

令和　　年　月　日

（宛 先）

福 岡 市 長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１） | 自治協議会名 |  | |
|  | 代表者  役職・氏名 |  |  |
|  | 連絡先TEL |  | |
| （２） | 自治協議会名 |  | |
|  | 代表者  役職・氏名 |  |  |
|  | 連絡先TEL |  | |
| （３） | 自治協議会名 |  | |
|  | 代表者  役職・氏名 |  |  |
|  | 連絡先TEL |  | |

オンデマンド交通社会実験 実施地域として応募申込みいたします。

なお、オンデマンド交通社会実験事業地域 募集要領の「３．実施地域の応募条件」のすべてを満たしていることを誓約します。

(1)公共交通が不便な地域を含む地域であること

(2)面的に一定の需要が広がり、複数校区等で広域、曜日別運行などに取り組む地域であること

(3)生活交通の必要性を認識し、その確保に向け、他校区と連携して主体的な取組みができること

(4)個別相談会に参加していること

記

１．申込者（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail |  |

　　※複数校区共同で申し込む場合も、連絡担当者として１名ご記載ください。

２．添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| ﾁｪｯｸ欄 | 提　出　書　類 |
| □ | 地域の状況・事業計画について（様式２） |
| □ | 地図（運行希望エリアなどを記入したもの） |

○記載欄が不足する場合は、欄を追加して作成ください。