様式1（交通空白地域交通事業導入ガイドライン）

令和　　年　　月　　日

八王子市地域公共交通活性化協議会　あて

地域交通導入申請書

次のとおり、地域交通の導入について申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 町会名等 | （町会名等　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | | |
| 代表者 連絡先 | 住所 | 〒　　－ | | 八王子市 | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | FAX番号 | |  |
| E-MAIL | @ | | | | | | |
| 構成員氏名（最低10  世帯記載） |  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| 希望経路 | 起点名称 | |  | | 終点名称 | |  | |
| 主要経由地名称 | |  | | 運行距離 | | 約　　　　　km | |
| 【概略】※別添可。別添の場合は「別紙参照」と記載 | | | | | | | |
| 導入を検討する理由 |  | | | | | | | |

様式2（交通空白地域交通事業導入ガイドライン）

令和　　年　　月　　日

八王子市地域公共交通活性化協議会　あて

実証

本格　　運行計画書

改善

次のとおり、運行計画を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 代表者氏名 |  |
| 運行経路案 | 起点名称 |  | 終点名称 |  |
| 主要 経由地名称 |  | 運行距離 | km |
| 【運行経路図】※別添可。別添の場合は「別紙参照」と記載 | | | |
| 運賃 | ※対距離運賃の場合は三角表を記載。 | | | |
| 運行時間帯 | ～ | | | |
| 運行本数 |  | | | |
| その他 特記事項 |  | | | |

※運営委員会が選定した事業者による見積書を添付すること