

コミュニティバスのルート・ダイヤ改正に向けた検討事項（案）
に係る意見シート

ご記入日：令和 年 月 日

清須市公共交通会議委員氏名	
---------------	--

下記欄にご意見を記入してください。また、記入にあたっては、箇条書き等により、なるべく簡潔に要旨を記載してください。

※ご回答いただいたご意見は、事務局で取りまとめの上、次の会議の資料として提出いたします。

- ・令和3年度清須市地域公共交通会議専門部会
- ・令和3年度第2回清須市地域公共交通会議

ご 意 見	■「きよす あしがるバス」の課題に対する対応策（案）についてのご意見
	2（1）全体の主な経路変更について [資料4-1：p.2]
	① グリーンルートの運行経路変更について [拡大図①]
	② オレンジルートの運行経路変更について [拡大図②]
	③ その他、各ルートについて
	2（2）グリーンルート：バスの増車及び経路変更について [資料4-1：p.3]
	2（3）乗合タクシーの導入検討について [資料4-1：p.3]
■その他、ルート・ダイヤ改正についてのご意見	

回答期日：令和3年6月16日（水）

※記入欄が不足する場合は別紙等でご提出ください。