危険なバス停情報提供票

ご意見提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **バス停名**例)和光市駅南口 |  |
| **危険と感じる理由**例)バスが横断歩道にかかる　など |  |

ご記入頂きましたご意見につきましては、「バス停留所安全性確保対策実施要領」に基づき対策を決定することとなりますので、改善が確約されるものではありません。ご了承ください。