

バス停留所へのベンチ設置に関する要望書

(あて先) 奈良市長

自治会名:

自治会長名:

連絡先:

1.設置要望箇所

バス停留所名(行き先もしくは方角を記入)	(方面行)
----------------------	--------

2.現地状況確認(チェックリスト)【いずれかに○印をつけてください。】

① 設置要望箇所は、奈良市道上にあるバス停留所ですか？	[はい ・ いいえ]
② ベンチ設置後、歩道の有効幅員は 2.0m 以上※ ¹ ありますか？	[はい ・ いいえ]
③ 視覚障害者誘導用ブロックが設置されている場合、ブロックと 60 cm以上空けることができますか？	[はい(設置無) ・ いいえ]
④ 現在、ベンチは設置されていませんか？	[はい ・ いいえ]
⑤ 民有地に隣接している場合「合意書」は取得できていますか？	[はい ・ いいえ]

※¹ 道路の移動等円滑化に関するガイドラインに準じて設定しています。

(自転車歩行者道又は自転車歩行者専用道にあっては有効幅員 3m以上確保)

3. 要望の理由

4.下記書類を添付してください

①地図 ②バス停名が判別できる設置希望箇所の写真

※市処理欄(以下は記入しないでください)

受付印	市処理確認事項
	[] 現地調査済 (令和 年 月 日)
	[] 自治会への回答 (令和 年 月 日)