

京都府内の道路における渋滞箇所アンケート用紙

送信先：京ト協 適正化事業部＜FAX：075-661-0062＞

令和 7 年 月 日

◇貴社概要

貴社名		連絡先	
役職・氏名			

◇渋滞箇所の詳細(著しい渋滞が継続している京都府内の道路を記して下さい。)

1	路線名		
	詳細場所		
	発生年	平成・令和_____年_____月から渋滞が生じている。 ※該当する元号に○を記するとともに、具体的な年月を記して下さい。	
	発生月	4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月・全て ※該当する全ての月に○を記して下さい。	
	発生時間帯	上記年月の_____時～_____時まで渋滞が生じている。 ※具体的な時間を記して下さい。	
2	路線名		
	詳細場所		
	発生年	平成・令和_____年_____月から渋滞が生じている。 ※該当する元号に○を記するとともに、具体的な年月を記して下さい。	
	発生月	4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月・全て ※該当する全ての月に○を記して下さい。	
	発生時間帯	上記年月の_____時～_____時まで渋滞が生じている。 ※具体的な時間を記して下さい。	

◇その他、道路環境改善に係るご意見・要望

※2箇所以上記入される場合：本紙をコピーしてご使用下さい。
※回答：京ト協事務局まで、FAXにより送信して下さい。＜FAX：075-661-0062＞
～ご協力ありがとうございました～