

# 福祉バス利用許可申請書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

社会福祉法人  
境港市社会福祉協議会  
会長 佐 篠 邦 雄 様

申請者 境港市  
(団体名 〇〇町〇〇クラブ )  
氏名 〇〇 〇〇

※捺印

印

次のとおり利用したいので申し込みます。

該当するものに○

利用車種	マイクロバス 29人乗り	○をつける ( 団体会員 ・ 賛助会員 )			
利用日時	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 〇 曜日 午前・午後〇〇時分から午前・午後〇〇時〇〇分まで				
目的その内訳	・研修 ・大会等参加 ・ふれあい活動 ・レクリエーション ・その他		(内訳)		
行先	〇〇〇〇センター、〇〇〇〇〇〇農園、〇〇〇〇〇〇伝承館				
乗車人数	運転手を除いた人員		〇〇	名	
乗車代表者名	代表者 氏名				
出発乗車場所	〇〇〇〇センター				
備考					
※ 決裁欄	会長	管理責任者	次長	合議	補助管理者

(注) ※欄は記入しないこと。

