

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。

