様式１号

乗合自動車使用申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　松阪市社会福祉協議会長　　様

申請者　住　所
団体名
氏　名　　印

電　話　（　　）　　－

下記のとおり、乗合自動車の使用を申請します。

利　用　者	住　所	松阪市　　町　　番地		
	団体名		電話	
	代表者			
利用希望年月日	平成　　年　　月　　日（　　）午前･午後　　時　　分から 午前･午後　　時　　分まで			
利用車輌	１．大型車（本所／40 人）	２．大型バス（飯高支所／33 人）		
	３．マイクロバス（嬉野支所／20 人）	４．マイクロバス（飯南支所／20 人）		
利用目的	行事名及び目的等			
主な行き先			乗車人員予定	
車輌燃料費	燃料費は使用後満タンにして返却することに同意します　　同意			
備　　考				

※　申請書提出時には、行程表・乗車場所の確認できる書類を添付すること
※　主な行き先については、名称他「市町」名も記載してください。