

様式 1 号

乗合自動車使用申請書			
			令和 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			⑩
氏 名			
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		
	団体名		電 話
	代表者		
利用希望 年 月 日 利用時間	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
利 用 車 輛	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 (飯南支所/20 人)		/
利用目的	行事名 目的等		
主な行き先			乗車人員予定
			名
車輛燃料費	燃料費は使用后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。