

受付者	運転者	担当	担当の長	係長	課長	次長	局長	会長

バス利用許可申請書

1 利用 日時	自 平成 年 月 日 ()	午前 時 分	日間 時間
	至 平成 年 月 日 ()	午後 時 分	

2 利用する団体名 ・乗車予定人数		6歳未満	6~12歳以下	12歳以上	計
		人	人	人	人

3 利用責任者住所 連絡先	筑紫野市	TEL () -
		FAX () -

4 利用責任者氏名	集 合 場 所
-----------	------------

5 利 用 目 的	
-----------	--

6 運 行 行 程 ※起点から終点までの 順路を詳しくご記 入ください。(書き きれない場合は資料 を添付)	1. 以下のとおり 2. 後日(別紙)※行程表及び名簿は利用の 1週間前 までに提出してください。
---	---

7 運転手の昼食	<input type="checkbox"/> 準備あり <input type="checkbox"/> 準備なし
----------	---

8 備 考	
-------	--

上記について、バス運行要綱及び許可条件を固く遵守いたしますので許可下さるよう申請いたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人

筑紫野市社会福祉協議会々長 様

申請者住所 〒

筑紫野市

氏 名 ①

電 話 番 号

所 管 課

課 長 名 ①