

福祉バス使用許可及び事業計画共催承認申請書			
使用日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 午後 時 分		
使用目的			
使用区間の経路 (事業計画)			
使用者数	名		
その他の事項	(引率責任者氏名)		
<p>上記のとおり、バス管理使用規程第 3 条及び第 4 条の定めにより申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(団体名)</p> <p>代表責任者職氏名</p> <p>使用責任者職氏名</p> <p>電 話</p> <p>社会福祉法人 須賀川市社会福祉協議会長 様</p>			
申請のとおり許可してよろしいか伺います。			
事務局長	総務課長	係 員	運 転 手