|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１（第６条関係）  ※該当に○をつけてください   |  |  |  | | --- | --- | --- | | バス | ２７号 | ２８号 | | 区分 | 公務利用 | 登録団体 |   犬山市福祉バス利用申請書 | | | |
| 年　　　月　　　日  犬　山　市　長　　様  （申請者）  団　体　名（／所属名）  代表者氏名（／課長名）  住　　　所　　　　　 〒  電 話 番 号  　犬山市福祉バスの管理等に関する要綱第６条により次のとおり福祉バスの利用を申請します。  　なお、利用にあたっては同要綱第１２条に規定する利用者の遵守事項を守ります。 | | | |
| 利用目的 |  | | |
| 利用日時 | 午前　　　　　　　　　　　　　　　　午前  　　月 　　日　　　　　時　　分から 　　月 　　日　　　　　時　　分まで  　　　　　　　 午後　　　　　　　　　　　　　　　　午後 | | |
| 行き先 |  | | |
| 出発場所 | （出発場所がわかりにくい場合は地図を添付してください。） | | |
| 雨天等の場合 | １．決行　 　２．中止　 　３．別の行先を設定（　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　→中止決定時は、出発時間の1時間前までに運転手に連絡願います | | |
| 引率責任者氏名 |  | 搭乗者数 | 人 |
| 緊急時の  連絡先 | 氏 名　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |
| ETCカード  所有者氏名 |  | | |
| 備考 | （添付書類）　□行程表　　□搭乗者名簿　　□理由書（必要な場合のみ）  　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  所属長承認印　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |