|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |