

様式第5号（第10条関係）

福祉バス利用申請書

指定管理者 社会福祉法人小樽市社会福祉協議会
会長 近藤 眞章 様

令和 年 月 日

次のとおり利用したいので申請します。

利用団体名			
住所	小樽市	町 丁目	番 号
責任者	電話番号 - -		
利用目的			
利用年月日	令和 年 月 日	から	月 日 まで
利用時間	時 分から 時 分まで		
	出発地	経 由	到着地
市内運行			
市外運行			
参加人員	人		
利用許可番号	市内 市外	号	次長
			係長
			受付
備考	高速道路使用の場合は、区間を記載		
利用許可条件			