

福祉バス利用申込書

指定管理者 小樽市社会福祉協議会
会長 野坂 和弘 様

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	番	号		
責 任 者		電話 番号		当日の 緊急連絡先		
利用日時	年	月	日	時	分	～ 年 月 日 時 分
利用区分 (該当に○)	研修 視察 レクリエーション				目的 地	
	その他()				市内・市外	
利用目的 (具体的に)						
利用人数	人	利用車両 (該当に○)	大型バス(定員52名)		マイクロバス(定員20名)	
行 程 (不足する場合は、別紙を使用)		出発地	時間	到着地	時間	備考(待機場所・経路等)
	①		発		着	
	②		発		着	
	③		発		着	
	④		発		着	
	⑤		発		着	
	⑥		発		着	
	⑦		発		着	
そ の 他	高速道路使用の場合は、区間を記載					
利用許可番号	市内・市外 第 号			次 長	係 長	受 付
利用許可条件等						