

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 近藤 眞章 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 丁目		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												