

別記様式（第3条関係）

マイクロバス使用申込書

（ 号車）

事務局長	課長	課長補佐	係長 支所長	係

申込日 平成 年 月 日

四国中央市社会福祉協議会殿

[申込者]

申込団体名

代表者名

印

代表者住所 四国中央市

代表者
電話番号

使用日時

平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

使用目的

使用責任者名

使用責任者号
電話番号
(携帯番号)

緊急時の連絡先名

緊急時の連絡先号
電話番号

運転手名

運転手号
電話番号配車時間
(配車場所)時 分
()

乗車予定人数

人

車椅子
使用

有・無

目的地【 】