

マイクロバス使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
南風原町社会福祉協議会会長 殿

使用団体名 _____

責任者氏名 _____ (団体印)

T E L _____

使用中の一切の責任について、貴会に迷惑をかけることを誓約し、
マイクロバスの使用を申し込みます。

使用日時	令和 年 月 日	自 午前 午後 時 分 至 午前 午後 時 分
使用目的		
目的地		
参加人数	名 (定員 29 名)	
運転者名	⑩ (印)	

- ※ 申請する際に運転手の免許証の写しを添付してください。
- ※ 申請書は、使用希望日の 10 日前までに提出してください。
- ※ 事故処理費用及び排ガス処理費用は使用団体が負担すること。

事務局長	係