会　長	事務局長	係

福　祉　バ　ス　使　用　申　請　書

大刀洗町社会福祉協議会会長　　殿　　平成　　年　　月　　日

使用日時	平成　　年　　月　　日	出　発	自　　時　　分	時間
		帰着予定	至　　時　　分	
使用目的				
目的地及び施設名				
配車場所				
待機場所				
人　員	大人　　人・小人　　人　　合計　　名			
使用団体及び申請者当日責任者	団体名 申請者名　　印 TEL　　－　　－		当日責任者名 TEL　　－　　－	
事前打合せ	運行の１週間前までに事前打ち合わせをお願いします			未・済

※この使用申請書は必ず大刀洗町社会福祉協議会まで提出してください。
※この使用申請書は、原則として**使用日時の２週間前までに提出してください。**期限までに提出がない場合は、運行を許可することはできません。
※目的地及び待機場所については、裏面に地図を添付してください。待機場所（バス駐車場）については、使用団体で必ず確保し、その費用についても負担してください。
※待機場所を確保できない場合は運行はいたしません。また、交通規則に反する待機場所（路上駐車・無許可の駐車場）の場合も運行を許可することはできません。
※行程の当日変更はいたしません。

行　程
※時間・経由地・使用道路等を詳しく記入してください。
目的地・待機場所（駐車場）地図
※目的地及び待機場所（駐車場）に赤でしるしを記入してください。