

局長	次長	係長	係	受付担当

マイクロバス使用承認申請書

令和 年 月 日

次のとおり使用したいので許可してください。

・使用許可申請車両 (マイクロバス ・ ハイエース)

(添付書類—運転手運転免許証写)

使用年月日 及び時間	令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 午前・午後 時 分まで
団体使用の場合	団体名
	住所 上伊那郡南箕輪村..... 役職名 氏名..... 連絡先 ..(.....) - 事故等については、当団体が責任を負い、社会福祉協議会には迷惑を かけません。
使用目的	
使用人数	人
運転手氏名	
行程	

- 1 使用日7日前までに必ず許可を受けること。
- 2 詳細に記入すること。
- 3 上伊那郡外は、使用後ガソリンを満タンにして返却すること。

<担当処理欄>

処 理
/

区 分		備 考
許 可	許可 ・ 不許可	
燃 料	社協 ・ 団体	
運 転 手	社協 ・ 団体	

