様式第1号

**福祉バス利用申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用団体名 |  |
| 利用目的 |  |
| 利用人数 | 　　　　　　　　　　　名（別添乗者名簿を提出のこと） |
| 集合場所 |  |
| 利用日時 | 自　 　年　 　月 　　日（　　　曜日）午前・午後 　　時　 　分 |
| 至　 　年　 　月 　　日（　　　曜日）午前・午後 　　時　 　分 |
| 行　程・時　間（詳細に） | 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 上記のとおり申請いたします。　　　　　　　　　年　　　月　　　日申請者住所　　　　　　　　　　　　　　電話番号団体名責任者名　　　　　　　　　　　㊞寒河江市社会福祉協議会長　　　　　　　　　　　　　殿　 |

様式第2号

**福祉バス利用承認書**

※　太枠のみ記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 利用団体名 |  |
| 利用目的 |  |
| 利用人数 | 　　　　　　　　　　　名（別添乗者名簿を提出のこと） |
| 集合場所 |  |
| 利用日時 | 自　 　年　 　月 　　日（　　　曜日）午前・午後 　　時　 　分 |
| 至　 　年　 　月 　　日（　　　曜日）午前・午後 　　時　 　分 |
| 行　程・時　間（詳細に） | 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 時　間 |  |
| 場　所 |  |
| 　　　　　　年　　　月　　　日申請者住所　　　　　　　　　　　　　　 電話番号団体名責任者名 |
| ≪注意事項≫1　利用の際は、係員の指示に従うこと。2　利用後は、後始末をすること。3　内部装置を破損した場合は、係員に報告すること。4　災害等やむを得ない事情が発生した場合は、運行を変更することがあります。　　　　年　 　月　 　日付で申請があった福祉バス利用について、上記のとおり承認します。寒河江市社会福祉協議会長　　　　　　　　　　　　　 |