

(別記第3号様式)

受付番号 号

周南市徳山社会福祉センターバス  
使 用 申 請 書

令和 年 月 日

(あて先) 周南市社会福祉協議会会長

住 所  
申請者 団 体 名  
役職氏名  
電話番号

下記のとおり センターバス を使用したいので申し込みます。

使用目的					
使用月日	令和 年 月 日 ( 曜 )	使用人数	名		
行 程	往 (ゆき)		復 (かえり)		
	停車場	配車時刻	停車場	配車時刻	
	※社会福祉センター 出発		出発		
	①		①		
	②		②		
	③		③		
	着		※社会福祉センター帰着		
引率責任者	氏名		電話番号	( )	
※受付月日	令和 年 月 日	※取扱者印			
※許可月日	令和 年 月 日				
※決 裁	局 長	所 長	運 転 手	担 当	
※備 考					

※ 印の部分は記入しないで下さい。

※ 必要に応じて、行事の開催要項、略地図を添付して下さい。