

センターバスを利用される皆様へ

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

※バスの駐車場は確保してありますか?
※詳細な地図をつけてください
※高速道路は利用できません
※昼食を取る際に休憩時間は40分以上取ってありますか

住所
申請者 団体名
役職氏名
電話番号

9時より前の出発は原則できません

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。

最低使用人数15名
(最大28名)

使用目的	観光目的の旅行にはつかえません			
使用月日	令和 年 月 日 (曜)	使用人数	名	
行程	往 (ゆき)		復 (かえり)	
	停車場所	配車時刻	停車場所	配車時刻
	※社会福祉センター出発	9:00以降	出発	
	①		①	
	②		②	
	③		③	
	着	※社会福祉センター帰着	17:00まで	
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	17時までにはセンターへ帰って これるように計画してください		
※決裁	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。

- こちらへ記入のない場所に突然停車できません、ついでの寄り道もできません。
- トイレ休憩も詳しく書いてください。
- 行程の変更はセンターへ事前にお知らせください。