

マイクロバス使用申請書

社会福祉法人結城市社会福祉協議会

会 長 塩 森 茂 郎 様

下記により使用したいので、社会福祉法人結城市社会福祉協議会マイクロバス運行要項第6条第1項の規定により申請いたします。なお、使用に当たっては、同要項を厳守いたします。

使用団体名			
責任者氏名		乗車人数	人
責任者住所			
責任者連絡先		当日連絡先	

使用日	令和 年 月 日（ ）		
使用目的			
目的地	施設名		
	住 所		
	連絡先		
出発場所			
運行計画 (運行経路及び時間)	別 紙		

【注意事項】

- ・ 午前8時30分～午後5時以内で運行計画を作成すること。
- ・ 出発場所に車等を駐車する場合には、必ず管理者の許可を取っておくこと。
- ・ バス乗車名簿に掲載されている人以外は、乗車しないこと。
- ・ 昼食場所・視察場所等マイクロバスが駐車する場所は、使用団体が責任をもって、駐車場の確認・確保をしておくこと。
- ・ マイクロバスの運転手に対する心づけ、昼食の提供等はしないこと。
- ・ 確認事項は、社協担当者（運行中は、社協担当者及び運転手）に指示を仰ぎ、指示に従うこと。また、運転委託事業者には直接連絡はしないこと。