

**** 許可書を発行するまでに時間を要します。早めのご提出をお願いします ****

様式第1号（第5条関係）

マイクロバス使用申請書

団体名				受付担当者	
申請日	平成	年	月	日	申請番号
責任者	住所	〒 磐田市 マイクロバスを取りに行き返すまでの時間です！			
	氏名				
	電話番号	自宅 ()	—	携帯 ()	—
運転者	氏名		登録番号		
使用日時	平成	年	月	日	曜日 時 分～ 時 分
目的 (具体的に)					
乗車人員	忘れずに！！				※乗員名簿添付
行き先及び行程					※行程表添付
車 輛	(車輛の番号に○を付けてください)				
	1	三菱ローザ (本所保管：運転手含め24人乗り)			
	2	日野リエッセ (本所保管：運転手含め23人乗り)			

マイクロバス使用許可書 (申請番号：)

本会マイクロバス運行要綱第5条により使用を許可します。
許可条件等
平成 年 月 日
社会福祉法人磐田市社会福祉協議会会長

- 【遵守事項】**
- 1 安全運転を阻害するような行為をしないこと。
 - 2 乗員名簿に無い者を乗車させないこと。
 - 3 使用前後は、別紙記載の注意事項を守ること。
 - 4 その他、別途指示ある事項。