様式１

申請年月日　平成　　年　　月　　日

尾鷲市社会福祉協議会長　様

尾鷲市社会福祉協議会マイクロバス使用承認申請書

団体名
代表者名　　印
住所
電話

下記のとおり、マイクロバスの使用を申請致します。
なお、マイクロバス使用にあたり、マイクロバス運用要綱を順守します。

記

使用日時	平成　　年　　月　　日（　　曜）　時　　分から 平成　　年　　月　　日（　　曜）　時　　分まで		
運転手	（氏名） （携帯）	免許の種類	大型・中型
当日の担当者	（氏名） （携帯）	乗車人数	名
使用目的（行事名）			
主な経路			
添付書類	●運転手の免許証の写し ●行事内容等がわかる書類（イベントのチラシ等） ●参加人数のわかる書類（名簿等） 申請内容に虚偽の申請があれば、貸出を取り消すことがあります。		

上記承認申請に基づき承認してよろしいか

事務局長	次長	係長	総括主任	係

社協受付日