

# 南部町社会福祉協議会 キャラバン使用申込書

(様式第2号)

使用日時		平成 年 月 日 ( 曜日)			
		午(前・後) 時 分から 午(前・後) 時 分まで			
使用 団体	団体名				
	代表者	(住所)			
		(氏名)	(電話番号)		
	担当者	(氏名)	(携帯番号)		
使用目的					
目的地		(施設名)			
		(住所)		* 町内の場合、住所は不要です。	
往路		( 時 分)	⇒	( 時 分)	⇒
		( 時 分)	⇒	( 時 分)	⇒
復路		( 時 分)	⇒	( 時 分)	⇒
		( 時 分)	⇒	( 時 分)	⇒
乗車予定 人	名	給油負担者	利用団体	その他	

上記の通り使用の申込みをします。

平成 年 月 日

団体代表者氏名

印

南部町社会福祉協議会長 様