

南部町社会福祉協議会 □ハイエース □キャラバン使用申込書

(様式第2号)

使用日時		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) ⇒ (時 分) ⇒ (時 分)			
復路	⇒ (時 分) ⇒ (時 分) ⇒ (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。

運転者

(免許証コピー: 済・鍵貸出し時)

年 月 日

団体代表者氏名

印

南部町社会福祉協議会長 様