

|    |      |      |      |    |
|----|------|------|------|----|
| 会長 | 事務局長 | 総務係長 | 福祉係長 | 主査 |
|    |      |      |      |    |

## 南部町社会福祉協議会 ワゴン車 使用申込書

(様式第1号)

|            |  |          |          |
|------------|--|----------|----------|
| 使用日時       | 年 月 日 ( 曜日)  |          |          |
|            | 午(前・後) 時 分から 午(前・後) 時 分まで                                |          |          |
| 使用団体名      |  |          |          |
| 団体代表者名     | (氏名)   | (電話番号)   |          |
| 担当課        | (担当課名)   | (担当者名)   | (電話番号)   |
| 使用目的       |  |          |          |
| 目的地        | (施設名)  |          |          |
|            | (住所) <span style="float: right;">* 町内の場合、住所は不要です。</span> |          |          |
| 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) ⇒ |
| 乗車予定員<br>人 | 名  | 給油負担者    | 担当課 使用団体 |

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

担当課

課長名

印

南部町社会福祉協議会長 様