

令和 年 月 日

### 福祉バス使用申込書

宇佐市社会福祉協議会長 殿

福祉バス運行規定の下、福祉バスを使用したいので下記の通り申込みします。

団体名

代表者名

印

電話

使用日時	令和 年 月 日 時 分から
	令和 年 月 日 時 分まで
使用目的	
乗車人員	名
運行経路 目的地は電話番号も併せて記入ください。	
乗車責任者及び担当者	
連絡先	【住所】
	【当日連絡先】 TEL
決裁	事務局長
	次長
決裁	係長
	係

社協使用欄：担当運転手【 】