

様式 1 号

受付第 号
平成 年 月 日

村長	副村長	総務課長	関係課長	合議	主査	車輛係	運転手

老人専用車（マイクロバス）使用許可申請書

平成 年 月 日

日吉津村長 様

使用責任者 使用団体
代表者氏名

印

下記のとおり、マイクロバスを使用したいので申込みます。

記

1 利用目的	研修会		
2 乗車場所 及び行先	日吉津村役場～		
3 使用日時	平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで		
4 乗車人数	男 人 女 人 計 人	内 訳	60歳以上 人 18歳未満 人 (内12歳未満 人)
5 添付書類	・運行日程（行程）表・乗車名簿 ・会合等の開催通知の写し、又は決定を証する計画書等		

§ 遵守事項

1. マイクロバス使用中に発生した災害については、当自動車加入している損害賠償保険の約款の範囲内の補償のみとし、これ以外は一切使用者で処理します。
2. 不慮の事故が起きないように責任者が注意し、使用団体においてすべて責任をもって処理します。
3. 自動車の運行に対しては、マイクロバス管理使用規程に基づいて運行します。
4. マイクロバスの使用については、申請書の提出をもって受付とします。
5. 使用日の乗車人数が15名以下の場合、許可を取り消すことがあります。

§・行程表

使用団体名
記載責任者

使用月日	曜日	行程表
月 日		8 : 30 日吉津村役場----- 10 : 30 から 15 : 00 ----- 17 : 00 日吉津村役場

記載表示

バス -----

徒歩 -----

食事 (食)

休憩 (休)

乗車名簿一覧表

	乗車者氏名	住 所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

村内に住所のある者は、氏名のみ記載のこと。