様式第1号

江府町マイクロバス等使用申込書

平成　　年　　月　　日

江府町長　白石　祐治様

住　所

団体名

責任者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり江府町マイクロバス・ワゴン（ハイエース）を使用したいので許可くださいますよう申し込みます。（どちらかに○をしてください）

　　１．マイクロバス・ワゴン（ハイエース）使用規定を堅守します。

　　２．行程中における事故等については、運転者の不可抗力の事故以外は

　　　　申込者において処理します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 平成　　年　　月　　日（　曜日）　　　　　　時　　分より  平成　　年　　月　　日（　曜日）　　　　　　時　　分まで |
| 使用目的 |  |
| 乗車人員 | 男（　　）名　　女（　　）名　　計（　　）名 |
| 行　　程  時間記入 | （出発時間）　午前・後　　　時　　分　発  （集合場所）  （行　　程）  （帰省時間）　午前・後　　　時　　分　着予定 |
| 乗車責任者 | （氏名）  （電話）  　　　　　※携帯電話の番号を記入して下さい。 |

（総務課使用欄）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町長 | 副町長 | | 総務課長 | 主管課長 | 合議 | | 主査 |
|  |  | |  |  |  | |  |
| 使用許可 | | 許可する | | 運転手 | |  | |
| 許可しない | | 理由 | |  | |