

須崎市社会福祉協議会公用車（マイクロバス）貸出許可申請書

平成 年 月 日

須崎市社会福祉協議会会長 様

[申請者] 申請団体名 _____
代表者氏名 _____ (印)
住 所 _____
電 話 番 号 _____

須崎市社会福祉協議会所有の公用車を下記のとおり使用したいので許可されたく申請します。

使用予定日時	平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで			
使用目的	----- -----			
行先予定 (行程)	-----			
使用責任者 (運転者)	使用責任者	氏 名	住 所	
		携帯番号		
	運 転 者	氏 名	住 所	
		携帯番号		
備 考	予定乗員数 : 名			
	損害保険等加入 : 有 ・ 無			
局 長	次 長	係	車 種	・ マイクロバス 日野 リエッセ II (高知 230 さ 0736)
			貸出予定日時	平成 年 月 日 : 時貸出予定
			返却予定日時	平成 年 月 日 : 時返却予定

提出期限：使用日の3日前