

様式第1号(第4条関係)

使用許可	管理担当課長	係長	係

平成 年 月 日

マイクロバス使用願

南 城 市 長 殿

(申請者) 電話
住 所
氏 名

印

下記によりマイクロバスの使用を許可されたくお伺いいたします。

使用希望日時	月 日(曜) 時 ~ 月 日(曜) 時		
使用目的			
目的地場所			
乗車人員		運転者名	
集合場所及び時間			
乗車責任者	住所		
	氏名	電話	
運い査 行て にの つ審	使用団体の範囲	第3条第1項(第1号 第2号) 第3条第2項	
備考			

運転者の免許証(写し)を添付して下さい。

