

上富良野町福祉バス利用申請書兼利用決定通知書

次のとおり上富良野町福祉バスの利用について申請します。なお、利用にあたっては上富良野町福祉バス運行要綱及び下記利用条件に定められた事項を遵守します。

年 月 日

上 富 良 野 町 長 様

| | | | | | |
|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| 団体名 | | 申 請 者 | 住 所 | 上富良野町 | |
| | | | 氏 名 | 電話 () | |
| 利用区分等 | 目的 | <input type="checkbox"/> 本来目的利用(第2条から第4条該当) | | <input type="checkbox"/> 目的外利用(第9条該当) | |
| | 区域 | <input type="checkbox"/> 町内 | <input type="checkbox"/> 圏域内(回目) | <input type="checkbox"/> 圏域外(回目) | |
| | 宿泊 | <input type="checkbox"/> 日帰り | <input type="checkbox"/> 宿泊 | | |
| 利用目的 | | | | | |
| 利用年月日 | 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 | | | | |
| 利 用 計 画 ※別途利用計画等がある場合は添付してください。 | | | | | |
| 往 路 | 出発地 | (経由) 年 月 日 時 分発 | 復 路 | 出発地 | (経由) 年 月 日 時 分発 |
| | 目的地 | 年 月 日 時 分着 | | 目的地 | 年 月 日 時 分着 |
| 乗車人員 | 名 | 附 記 | | | |

上記許可 (します ・ しません)

年 月 日

上 富 良 野 町 長

| | |
|------------------|--|
| 利 用 条 件 | 1 利用中、利用後は車内の清潔に努め、ゴミ等は必ず持ち帰ること。 |
| | 2 道路交通法その他法令を遵守し、安全に努めること。 |
| | 3 許可なく本申請の記載と異なる運行をしないこと。 |
| | 4 目的外利用の場合は、利用後に燃料を補給すること。 |
| | 5 申請者又は利用責任者若しくは運転者は、バス利用中に事故が発生したときには、直ちに必要な措置を講じるとともに、速やかに保健福祉課長に連絡すること。 |
| 不許可の理由 | |

※処理欄

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-------------|---------|--|--|
| 決 裁 | | | | 発 議 課 | 所 管 () | | |
| | | | | | | | |