

佐賀市社会福祉協議会会長 様

(申込団体) 団 体 名

〔利用許可書送付先〕 代表者住所

代表者氏名

申込担当者 電話番号 ()

福祉バスの利用に関する要綱に基づき、下記のとおり福祉バスを利用したいので申し込みます。

利用責任者 〔当日引率者〕	(氏名)	電話番号 (携帯)	() ()
利用目的	(該当箇所を○で囲んでください) サロン活動 ・ 視察研修		目的地
利用日時	平成 年 月 日 ()	利用時間	※出発 9時以降 ※到着 16時まで 時 分～ 時 分
利用人数	人	高速道路 の使用	使用(22席) ・ 未使用(28席)
バス 配車場所	※安全の為、広い場所を確保してください。	配車時間	※配車時間 9時以降 時 分
運行経路 (詳細) ※別紙添付で 省略可	場 所		到着時間
	(出発地)	電話番号 ()	: : : : : : : : : :
	↓	電話番号 ()	
	↓	電話番号 ()	
	↓	電話番号 ()	
	↓	電話番号 ()	
(帰着地)	電話番号 ()		

申込担当者TEL 高速道路の使用有無(定員確認) 昼食会場の場所 経路の滞在時間 注意説明
- 当日、バスの故障等により運行が出来ない場合があります。ご了承の程お願いいたします -

(決裁欄)

総務課長	総務係長	総務課

福祉バス利用許可書

平成 年 月 日

上記申込団体 様

上記申し込みのとおり決定いたします。

決定No. _____ 号
登録No. _____ 号

社会福祉法人 佐賀市社会福祉協議会
会 長 石丸 義弘

佐賀市社会福祉協議会会長 様

(申込団体) 課・支所名

(利用許可書送付先) 所属長氏名

申込担当者

電話番号 ()

福祉バスの利用に関する要綱に基づき、下記のとおり福祉バスを利用したいので申し込みます。

事業名			
利用責任者 〔当日引率者〕	(氏名)	電話番号 (携帯)	() ()
利用目的	(事業内容等を具体的に記入してください)		
利用日時	平成 年 月 日 ()	出発時間	※出発時間 9時以降 時 分～
	平成 年 月 日 ()	到着時間	※到着時間 16時まで 時 分まで
利用人数	人	高速道路の使用	使用(22席) ・ 未使用(28席)
バス配車場所	※安全の為、広い場所を確保してください。	配車時間	※配車時間 9時以降 時 分
運行経路 (詳細) ※別紙添付で省略可	場 所		到着時間
	(出発地)	電話番号 ()	/
	↓	電話番号 ()	
	↓	電話番号 ()	
	↓	電話番号 ()	
	↓	電話番号 ()	
(帰着地)	電話番号 ()	出発時間	

申込担当者TEL 高速道路の使用有無(定員確認) 昼食会場の場所 経路の滞在時間 注意説明

— 当日、バスの故障等により運行が出来ない場合があります。ご了承の程お願いいたします —

(決裁欄)

総務課長	総務係長	総務課

福祉バス利用許可書

平成 年 月 日

上記申込団体 様

上記申し込みのとおり決定いたします。

決定No. _____号

登録No. 免除号

社会福祉法人 佐賀市社会福祉協議会
会長 石丸 義弘

佐賀市社会福祉協議会会長 様

(申込団体) 団 体 名 ふれあいサロン 社協

(利用許可書送付先) 代表者住所 佐賀市兵庫町大字藤木□□-△△

代表者氏名 代表者 社協 太郎

申込担当者 福祉 花子 電話番号 (32) 1234

福祉バスの利用に関する要綱に基づき、下記のとおり福祉バスを利用したいので申し込みます。

利用責任者 〔当日引率者〕	(氏名) 社協 花子	電話番号 (携帯)	0952 (32) 1234 090 (1234) 5678
利用目的	(該当箇所を○で囲んでください) サロン活動 ・ 視察研修	目的地	佐賀市歴史民俗館 (佐賀市柳町他)
利用日時	平成 23 年 4 月 1 日 (金)	利用時間	※出発 9時以降 ※到着 16時まで 9時00分～16時00分
利用人数	15 人	高速道路 の使用	使用(22席) ・ 未使用(28席)
バ ス 配車場所	※安全の為、広い場所を確保してください。 □□□公民館 (佐賀市兵庫町)	配車時間	※配車時間 9時以降 9 時 00 分
運行経路 (詳細) ※別紙添付で 省略可	場 所	到着時間	出発時間
	(出発地) □□□公民館 電話番号 0952 (30) 7890		9 : 00
	↓ 佐賀市歴史民俗館 電話番号 0952 (22) 6849	10 : 00	11 : 00
	↓ 旧福田家 電話番号 0952 (22) 6849	11 : 15	11 : 45
	↓ 徴古館 電話番号 0952 (22) 4200	12 : 00	12 : 50
	↓ 昼食会場 電w番号 0952 (23) 5832	13 : 00	15 : 00
(帰着地) □□□公民館 電話番号 0952 (30) 7890	16 : 00		

申込担当者TEL □ 高速道路の使用有無(定員確認) □ 昼食会場の場所 □ 経路の滞在時間 □ 注意説明 □
- 当日、バスの故障等により運行が出来ない場合があります。ご了承の程お願いいたします -

(決裁欄)

総務課長

総務係長

総務課

福祉バス利用許可書

平成 年 月 日

上記申込団体 様

上記申し込みのとおり決定いたし

記入の必要なし

決定No. 号

登録No. 号

社会福祉法人 佐賀市社会福祉協議会

会 長 石丸 義弘