

市有バス等利用申請書

令和 年 月 日

下記のとおりバスの利用を申請します

記

団体名					代表者名					
連絡担当者	氏名					連絡先				
利用目的										
利用期間	自	令和	年	月	日	:				
	至	令和	年	月	日	:				
希望車種	※希望車種にチェックと台数を入れて下さい					人数	大人			
	☐ マイクロバス ☐ 中型バス ☐ 大型バス						12才以下			
		台数	台	台	台					
出発時間及び乗車場所	時間		場所							
行先及び経路	名称									
	住所									
	電話									
	※バスの待機場所（駐車場所）の確保とその場所記載は必ずお願いいたします。									
		到着希望時間の有無			雨天（荒天）等の場合の対応					
解散時間及び降車場所	時間		場所							
備考										

※高速道路は、一般ゲートの窓口にて、ETCカードかクレジットカードのみでの支払いとなります。

※立ち寄り場所到着時間を必ずご記入ください。

※配車時間は出発の15分前となりますが、道路・交通状況によっては出発時間の直前になることがあります。

所管課使用欄

上記及び下記内容のとおり承認し依頼いたします。

利用目的					所属長	主幹	受領日
⑥の理由							
課担当者	課名		氏名		連絡先 (内線)		