（別紙１）

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　三木市社会福祉協議会会長　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |

地域活動車使用申請書

　三木市社会福祉協議会地域活動車を使用したいので、社会福祉法人三木市社会福祉協議会地域活動車貸出要綱第５条により申請します。

　なお、使用にあたっては地域活動車貸出要綱を厳守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 使用車両 | □マイクロバス　　　□車いす対応車両　　　□トラック□ワゴン車（７人乗り）　　□ワゴン車（１０人乗り） |
| 使用目的 |  |
|  |
|  |
| 運行範囲 | ※マイクロバスの場合は所定の運行行程表を提出してください。 |
| 乗車人数 | 　　　　　　　　　　　　人※運転手除く |
| 運転者氏名 | ※マイクロバスを除く |

（様式２号）

|  |
| --- |
| 地域活動車使用許可書 |
| 上記、申請のとおり許可いたします。（許可条件）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　三木市社会福祉協議会 |