

福祉バス利用申請書

指定管理者 城 守 様

平成 年 月 日

次のとおり利用したいので申請します。

利用団体名			
住 所	小樽市	町 丁目	番 号
責 任 者	電話番号		
利 用 目 的			
利 用 年 月 日	年 月 日	から	年 月 日まで
利 用 時 間	時 分	から	時 分まで
市 内 運 行	出 発 地	経 由	到 着 地
市 外 運 行			
参 加 人 員	人		
利 用 許 可 号 利 番			受 付
	市内 市外	号	
備 考			
利 用 許 可 等 利 条 件			