

別記様式第 1 号

決	町 長	副町長	管理主管課長	課長補佐	係 長	運転者
裁						

〔使用条件〕

路線バスの代替車として使用する必要が生じた場合は、使用許可を取り消すことがあります。

<p><b>福祉バス 2 号〔予備車〕（定員 2 9 名・運転手含み） 使用許可申請書</b></p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>西川町路線バス管理主管課長 （町民税務課長） 殿</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: right;">印</p>			
使用目的			乗 車 人 数
			人
運行日時	令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分（計 時間）	
運行経路	行先		
	時刻	-----	
	帰路		
	時刻	-----	
賃金等支払い団体	（ で囲む） ・町予算より支出（予算計上有） ・各種団体会計より支出		
引率責任者氏名			

<p>福祉バス 2 号使用許可証</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>上記申請の福祉バス 2 号使用を許可する。</p> <p style="text-align: center;">西川町路線バス管理主管課長（町民税務課長）</p>
---