

第1号様式

君津市社会福祉協議会バス使用（変更）申込書

年 月 日

社会福祉法人君津市社会福祉協議会長 様

団 体 名
住 所
氏 名
(代表者名)
電話番号

次のとおり使用（変更）したいので申し込みします。

使用目的				
使用日時	年 月 日 () 午前・後 時 分～午前・後 時 分			
使用人員	人			
運行経路 (詳しく)				
乗車責任者	氏 名		連絡先	

※事務処理欄 (承認・不承認)

事務局長	事務局次長	係 長	担 当 者	運 転 手