

福祉自動車利用許可申請書

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市長

[申請者]

住所：新潟市

氏名：

利 用 車 種 (○で囲む)	・ リフトバス (23人乗り うち車イス2席)	・ マイクロバス (28人乗り)	リフトの使用 する ・ しない		
利 用 団 体 名	添乗員 (リフトを利用する場合のみ) 利用団手で手配・市へ依頼				
利 用 目 的					
利 用 人 員	人				
利 用 日 時	平成 年 月 日 (曜日) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分				
集 合 場 所					
運 行 経 路 及 び 時 間	(発) : () ↓ (着) : () ↓ (発) : () ↓ (着) : ()	(発) : () ↓ (着) : () ↓ (発) : () ↓ (着) : ()			
責 任 者 及 び 連 絡 先	・ ☎ () ・ 利用当日の緊急連絡先 : ()				
受 付	伺	課長	課長補佐	係長	係員
	い	利 用 を 許 可 し て よ ろ し い で し ょ う か			
決 裁					