

課長	係長	主任	係員

ボランティア活動用マイクロバス等利用料助成申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 宇部市社会福祉協議会長 様

申請団体名  
(利用団体) \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ (印)

担当者 \_\_\_\_\_

〒

(担当者)住所 \_\_\_\_\_

(担当者)電話 \_\_\_\_\_

下記のとおり利用申請します。利用にあたっては「ボランティア活動用マイクロバス等利用料助成事業実施要綱」を遵守します。

利用期間	平成 年 月 日( ) 時 分 から 時 分まで
車両の種類	<input type="checkbox"/> マイクロバス(定員28人) <input type="checkbox"/> ワゴン車(定員8人)
利用目的	
主な行き先	
備考	

承諾書

年 月 日

様

社会福祉法人 宇部市社会福祉協議会

年 月 日付けで申請のありました件について、下記の条件を付して承諾します。

利用料助成希望車両 \_\_\_\_\_

利用期間 平成 年 月 日( ) 時 分 から 時 分

記

承諾の条件

- (1) 申請書の記載事項に変更が生じたときは、すみやかに書面で届け出ること。
- (2) 申請書の記載事項に虚偽があることが判明したとき又は付した条件に違反したときは、承諾を取り消す場合があること。