

課 長	課長補佐	係 長	主 任	係 員

## 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 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「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 10 人) <input type="checkbox"/> ワゴン車(定員 8 人)
行 事 名	
行 先	
活 動 内 容	
活動により 期待される効果	
乗車予定人数	名
備 考	運転ボランティア <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※必ず依頼できるとは限りません。

【以下の項目を確認し、チェックをお願いします。】

☐本団体は、要綱第 4 条の助成対象団体の要件を全て満たす団体です。

☐本団体は、要綱第 5 条に定められた助成対象範囲に含まれる活動内容に対し、本助成事業を活用します。

☐本団体は、要綱第 6 条に定められているように、利用時間が 24 時間を超過した場合は、超過分の利用料金を負担します。

☐本団体は、要綱第 7 条に定められているように、車両利用期間中の事故の責任を負います。

☐本団体は、上記を含めた「マイクロバス等利用料助成事業実施要綱」を遵守します。