

決 裁	課 長	主 任	係 員

(伺い)

下記のとおり利用を承認しますか。

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会長 様

申請団体名
(利用者団体) _____

代 表 者 _____

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____

下記のとおり利用を申請します。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 輛 の 種 類	マイクロバス (定員 28 人) ワゴン車 (定員 8 ・ 10 人)
利 用 の 目 的	
主 な 行 き 先	
運 転 ボ ラ ン テ ィ ア	有 ・ 無 運転手 :
備 考	