マイクロバス等利用料助成申請書

令和　　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）

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 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　から　　時　　分まで |
| 車両の種類 | □マイクロバス（定員28人）□ワゴン車（定員10人）□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　□必要　　□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。