

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 24 人) ☐ ワゴン車 (定員 10 人) ☐ ワゴン車 (定員 8 人)
レンタカー店舗	☐ トヨタレンタリース山口宇部浜町店 (宇部市浜町) 営業時間 9:00~18:00 ☐ トヨタレンタリース山口宇部店 (宇部市草江) 営業時間 8:00~19:00
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

【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。