

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	<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。