

令和 年 月 日

新冠町長 山本政嗣様

使用申請者
住所又は団体名
氏名(代表者)

印

町有バス使用許可申請書

町有バスを使用したいので、許可願いたく申請します。

(バス運行中における事故等にかかる補償については、当該バスが加入している事故保険等の保険金及び共済金の範囲内とすることに意義ありません。)

使用目的	
使用日時	自 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 至 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 日間
使用区間 (運行径路)	出発時間: 時 分、出発場所:
乗車人数	幼児・児童・生徒 名 大人 名 合計 名
使用責任者	連絡先 住所: 電話 ー 氏名:
担当課	課(局・所) 課長(局・所長) ⑩
許可の条件	1 運行予定日の1か月前までに提出してください。 2 都合により許可取り消しとなることがありますのでご理解ください。 (取り消しの時は、運行予定日の2週間前までにご連絡いたします。) 3 バスの故障等により運行が出来ない場合においても、損害についての補償は出来ませんのでご理解ください。 4 団体で使用する場合には、燃料代、道路通行料、駐車場料金、昼食代及び宿泊代の負担をしていただきます。