

様式第1号（第4条関係）

総務課長	総務室	担当者

## 三朝町マイクロバス使用許可申請書

平成 年 月 日

三朝町長 吉田秀光様

申請人（団体名）

印

電話 ー

下記のとおり使用したいので、許可をお願いします。

使用 時間	平成 年 月 日（ ）				午前	時	分から
					午後	時	分まで
					午前	時	分から
					午後	時	分まで
使用 目的							
乗車 時間等	乗車場所	1.	2.	3.	4.		
	乗車時刻	最初の時刻のみ			乗車 予定 員数		
	到着時刻					人	
運行 経路	→	→	→	→	→		
	←	←	←	←	←		
備考							