

様式第1号

常務理事	事務局長	次長	係長	係

「福祉号」使用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 下松市社会福祉協議会 様

利用団体名	
代表者住所	
代表者氏名	
連絡先	

福祉号を下記のとおり使用したいので、申請します。

記

利用年月日	年 月 日( ) 時 分～ 時 分 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
利用目的 (行事内容等)	
乗車人員	人 (内車椅子 人)
行先及び経路	
その他	