第３号様式

マイクロバス等変更申込書

事務局長	事務局次長	部長支所長	課長課長補佐	係長	係	合議
						（地域課長・係長）

申込日　令和　年　月　日

大洲市社会福祉協議会
会長　藤田　修　様

〔申込者〕申込団体名

代表者名

代表者住所

〒　大洲市

代表者電話番号

使用日時	令和　年　月　日（　）　時　分～　時　分		
変更理由			
使用目的		使用車両	《　》ヒノリエッセⅡ 《　》ニッサンキャラバン
使用責任者		使用責任者 電話番号 携帯番号	
緊急時の連絡先		緊急時の連絡先 電話番号	
目的地		乗車予定人数	

運行予定コース

※ 行き先は、全部記入してください。
※ 市外の場合は、行程表及び地図を別紙にて添付してください。