

町 長	副 町 長	総 務 課 長	副 課 長	担 当	担 当	所 属 課 長

## 行政バス使用申請書

平成 年 月 日

嵐山町長 岩 澤 勝 様

申請団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

使用期日	年 月 日 曜日	午前・午後 時 分 出発 午前・午後 時 分 到着予定
集合場所		
研修先	電話番号 ( )	
宿泊先	電話番号 ( )	
用 務	乗車人員 名	
団体責任者	電話番号 ( )	
団体補助者	電話番号 ( )	
経 路 (別紙添付)	予定km数	往路 km ・ 復路 km ・ 計 km
出発地	目的地	
往 路 [ ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) ( : )	[ ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) ( : )	[ ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) ( : )
復路出発地	帰 着	
復 路 [ ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) ( : )	[ ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) ( : )	[ ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) 着 ( : ) 発 ( : ) ( : )
使用者区分(該当するものを で囲んでください。)		
公務 ・ 附属機関等 ・ 小中学校 ・ 蝶の里講座 ・ 任意団体		
許可番号	許可年月日	平成 年 月 日
上記申請のとおり許可します。		
嵐山町長 岩 澤 勝 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>		

誓 約 書 兼 搭 乗 者 名 簿

	氏 名	住 所		氏 名	住 所
1			22		
2			23		
3			24		
4			25		
5			26		
6			27		
7			28		
8			29		
9			30		
10			31		
11			32		
12			33		
13			34		
14			35		
15			36		
16			37		
17			38		
18			39		
19			40		
20			41		
21					

嵐山町行政バスの使用中、交通事故等が発生した場合には嵐山町行政バス加入保険相当額補償のほかは、町に対して補償等一切請求しないこと、また、注意事項を遵守することを上記名簿に記載の者連署をもって誓約いたします。

平成 年 月 日

住 所

申請団体名

代表者名

嵐山町長 岩 澤 勝 様