記入例

令和　〇年　〇月　〇日

バス使用申請書

申請者はコミュニティ運営協議会の

会長としてください

宗像市コミュニティ協働推進課長

申請者　○○地区コミュニティ運営協議会会長　○○　○○

次のとおり宗像市マイクロバス運行管理規程第7条第1項の規定によりマイクロバスの使用を申請します。なお、許可があった場合は、宗像市マイクロバス運行管理規程を遵守します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用団体名 | ○○区自主防災会 | | 団体長名 | 宗像　花子 |
| 電話番号 | 090-1234-5678 |
| メールアドレス | munakata@\*\*\*.com |
| 使用日時 | R〇年　〇月　〇日　９時００分から  R〇年　〇月　〇日１５時００分まで | | 集合場所集合時間 | 〇〇地区ｺﾐｭﾆﾃｨ・ｾﾝﾀｰ  　９時００分 |
| 目的地 | 福岡市民防災センター | | 使用目的 | 研修  視察  その他（　　　　　　　　） |
| 乗車人員 | ２０人 |
| 添乗責任者 | 氏　名 | 宗像　太郎 | | |
| 携帯電話番号 | 090-1234-5678  （非常時に添乗責任者の携帯電話へ連絡することがあります） | | |
| 【バスの使用申請について】  ・「宗像市マイクロバスの使用手続きについて」をご確認いただき、手順に従って申請してください。 | | | | |

【添乗責任者の方へ】

・事前及び前日に必ずバス運行会社に電話連絡し、行程等の打ち合わせと確認をお願いします。

・行程ルートを十分に把握して、地図を持参してください。

・目的地の駐車スペースを事前に確認し、確保してください。

・乗車している人に以下の事項を守るよう周知をお願いします。

また、降車の際は必ず忘れ物がないか、バス車内にゴミが残っていないかの確認をお願いします。

(1) 車内に危険物を持ち込まないこと

(2) 車内で飲酒しないこと

(3) 車内を清潔に保つこと

(4) 乗車中はシートベルトを締め、安全運転の支障となる行為をしないこと

**・バスの空き状況確認：コミュニティ協働推進課**　**℡ ３６－５３９４**

**・バス運行会社連絡先：みなとタクシー株式会社　宮地氏　℡ ３５－１１１１　Fax ３３－２２４４**

別表

運行計画表

使用年月日　令和　〇年　〇月　〇日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行程表 | | | |
| ※時間に余裕をもって行程を組んでください  時 間  09:00　宗像市役所 出発  09:15　○○地区コミュニティ・センター　到着　（乗車）  09:30　出発  10:30　福岡市民防災センター　到着　（住所：福岡市早良区百道浜１丁目３－３）  12:00　出発  12:30　△△うどん　（昼食場所）到着　（住所：福岡市□□区□□・・・）  13:30　出発  14:30　○○地区コミュニティ・センター　到着　（降車）  15:00　宗像市役所　到着 | | | |
| 乗車名簿 | | | |
| 氏　　名 | 備考（班・組等） | 氏　　名 | 備考（班・組等） |
| 宗像　太郎 | １組 |  |  |
|  |  |  |  |
| バスに乗車する方全員の  氏名を記載してください |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 乗車人数合計（運転手除く） | | ２０人 | |