別記様式第１号（第５条関係）

福祉バス運行申請書

【２０人乗り】

※印の欄は、申請者により記入

所管課の区分	
申請年月日	年　月　日
課名（係名）	

※事業名（行事等）		※申請者（所属長等）	印	※事務担当者	印

※利用区分	主催事業	有　・　無	※経費区分	□　宿泊に係る経費	※責任所管課	添乗責任者　（職名）　氏名
	共催事業	（共催団体名）		□　有料道路通行料金		事故対応責任者　（職名）　氏名
	参加事業	（主催団体名）		□　有料駐車場使用料金		
	自主事業	（団　体　名）		□　その他（　　）		旅行保険　有　・　無

※利用人員	年齢区分	１５歳未満	１５歳以上６４歳未満	６５歳以上	※運行計画	行程	第１日目［　月　日（　）］	第２日目［　月　日（　）］
	乗車数	人	人	人			から　まで 時　分　出発～　時　分　到着	から　まで 時　分　出発～　時　分　到着
	備考		合　計	人			から　まで 時　分　出発～　時　分　到着	から　まで 時　分　出発～　時　分　到着
	※						□　別紙のとおり　　□　宿泊　有（　泊）・無	
						目的地		

決定事項	□　許　可 ・ □　不許可	不許可の理由	１　運行基準による（団体・事業の内容） ２　申請者、担当者、添乗責任者による。事故対応者 ３　日程競合 ４　安全運転管理基準（道路交通法等） ５　その他	等の責任不明確による。	運行管理者の意見	適　・　否	受付印
					摘要		
					決裁	課長 / 主幹 / 係長 / 主任・係	