

課長	統括	班

市バス

中型33人乗り (内補助席0)
※中型/小型のいずれかを選択してください。
 小型28人乗り (内補助席6)

利用申込書

令和 年 月 日

匝瑳市長 あて

担当課長

利用団体名

住所

代表者名

利用責任者(氏名)

(担当者) (連絡先 TEL)

利用日時	令和 年 月 日 (曜日)				時 分から
	※利用予定日の2週間前までに申込書の提出が必要です。				時 分まで
利用目的					
乗車人員	名 (別紙名簿のとおり)				※運行には、定員のおおむね2分の1以上の乗車が必要です。
行先の名称・住所・電話番号					
運行日程	集合場所				
	集合時刻	時 分			
	出発時刻	時 分	帰着予定時刻	時 分	
	バスの運行経路及び待機場所 (駐車場は利用団体が確保すること)				
	※書ききれない場合は別紙に記入をお願いします。				
	当日利用責任者	氏名	(携帯TEL)		
雨天の場合	<input type="checkbox"/> 決行 / <input type="checkbox"/> 中止 (中止決定時刻 時 分 延期日 月 日)				
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・荒天等により中止とする場合は前日までに担当課へ連絡下さい。なお、やむを得ず当日にキャンセルを判断する場合は、少なくとも集合時間の2時間前までにバス運転手の携帯電話へ連絡をお願いします。 ・バス運行時の事故時には、利用団体の責任者の方が対応いただきますようお願いいたします。なお、事故発生時は責任者の方が速やかに財政課へ連絡をお願いします。ただし、閉庁日や平日の午後5時15分以降に電話いただいた場合は市役所の警備員が電話にでますので、連絡をお願いします。 ・匝瑳市役所財政課 電話番号 0479-73-0085 				