社会福祉法人　紀宝町社会福祉協議会

**公用車使用許可　申請書**

（公用車NO. 　　 　　 ）平成　　年　　月　　日

紀宝町社会福祉協議会長　様

申請者

住所　　　　　　　　　　番地

氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話

公用車を使用したいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 午前・午後　　　　時　　　　分から平成　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　　時　　　　分まで |
| 運転者名 |  |
| 行き先 |  |
| 使用目的 |  |
| 乗車人員 |  |
| 使用団体名 |  |
| 使用責任者 |  |
| 備考 |  |

**★運転者の免許証の写しを添付してください。**

**上記申請に対し、使用を　許可・不許可　する。**

**平成　　年　　月　　日**

**社会福祉法人**

**紀宝町社会福祉協議**

**会長　田　中　　悟**