

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

(車種: _____ ナンバー _____) 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
紀宝町社会福祉協議会長 様

申請者

住所 _____ 番地 _____
氏名 _____ (印)
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	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ()	午前・午後	時	分から
		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。
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

社会福祉法人
紀宝町社会福祉協議
会長 木下 起査央