別記様式(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 運行管理 | 運行管理者 | 調査(運行) | 係員 | 担当 | 事業管理 | 所管課長 | 調査(事業) | 担当 | 受付 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【 運行内容の確認 】  □　過去に安全運転の妨げとなる行為をしていない。  □　使用する日の15日前の申込みである。  □　使用時間が適当である。  (午前6時から午後8時までの内8時間45分以内)  □　乗車人数が10人以上である。 | | | | | 【 事業内容の確認 】  □ 申込団体が認知されている。  □ 事業内容が適当である。  □ 運行時間が適当である。  □ 事業の要綱等が添付されている。[受付確認] | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ №　　　　　]　[ 整理№　　　　]  **三種町バス使用申込書**  令和　　年　　月　　日  運行管理者　　　様  担 当：総務課　管財係（0185-85-2111）  使用者(申込者)　団体名  代表者名  電話番号  次のとおり、バスを使用したいので申し込みます。  使用にあたっては、三種町バス運行規程を遵守します。 | | | | | | |
| 事業区分 | □ 社会教育事業　　　　　□ 学校教育事業  　□ 社会福祉事業　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 使用許可範囲  ※事業要領等添付してください。 | □ 町、教育委員会及び町附属機関又は、各種協会等により主催、共催する研修会等事業である。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象：□ 一般町民、□ 会員等のみ）  　□ お盆、お正月における秋田県心身障害者コロニー入所者の帰省の送迎である。 | | | | | |
| 使用目的 |  | | | | | |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日（　　） 　出発地　　　時　　　分～到着地　　　時　　　分 | | | | | |
| 運行計画  ※経由地がある場合、運行計画書(任意様式)を  添付してください。 | 出発地 | |  | 到着地 | □出発地と同じ。  □その他　（　　　　　　　　　　） | |
| 目的地 | |  | 使用時間 | 時間　　分（内運転時間　時間　　分） | |
| 添乗責任者  ※出発から到着まで必ず添乗してください。 | 氏名 |  | | 乗車人数 | 大人 | 人 |
| 子供 | 人 |
| TEL |  | | 計 | 人 |

**※太枠内のみご記入ください。**

**三種町バス使用許可（不許可）書**

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

運行管理者

上記申込みについて、次のとおり決定する。

・決定内容

□　許可　　　　□　不許可（事由：　　　　　　　　　　　　　　　）

・許可車両　　※運転手　 　TEL

□さんさん（大型42人） □スプラウト（中型28人）　□山本マイクロ（中型27人）

□せきれい（大型41人） □じゅんさい（中型28人）