

# 記入例

令和 〇年 〇月 〇日

## バス使用申請書

宗像市コミュニティ協働推進課長

申請者はコミュニティ運営協議会の  
会長としてください

申請者 〇〇地区コミュニティ運営協議会会長 〇〇 〇〇

次のとおり宗像市マイクロバス運行管理規程第7条第1項の規定によりマイクロバスの使用を申請します。なお、許可があった場合は、宗像市マイクロバス運行管理規程を遵守します。

使用団体名	〇〇区自主防災会	団体長名	宗像 花子
		電話番号	090-1234-5678
		メールアドレス	munakata@***.com
使用日時	R〇年 〇月 〇日 9時00分から R〇年 〇月 〇日 15時00分まで	集合場所 集合時間	〇〇地区コミュニティ・センター 9時00分
目的地	福岡市民防災センター	使用目的	研修 視察 その他 ( )
		乗車人員	20人
添乗責任者	氏名	宗像 太郎	
	携帯電話番号	090-1234-5678 (非常時に添乗責任者の携帯電話へ連絡することがあります)	
【バスの使用申請について】			
・「宗像市マイクロバスの使用手続きについて」をご確認いただき、手順に従って申請してください。			

### 【添乗責任者の方へ】

- ・事前及び前日に必ずバス運行会社に電話連絡し、行程等の打ち合わせと確認をお願いします。
- ・行程ルートを十分に把握して、地図を持参してください。
- ・目的地の駐車スペースを事前に確認し、確保してください。
- ・乗車している人に以下の事項を守るよう周知をお願いします。  
また、降車の際は必ず忘れ物がないか、バス車内にゴミが残っていないかの確認をお願いします。
  - (1) 車内に危険物を持ち込まないこと
  - (2) 車内で飲酒しないこと
  - (3) 車内を清潔に保つこと
  - (4) 乗車中はシートベルトを締め、安全運転の支障となる行為をしないこと

- ・バスの空き状況確認：コミュニティ協働推進課 Tel 36-5394
- ・バス運行会社連絡先：みなとタクシー株式会社 宮地氏 Tel 35-1111 Fax 33-2244

