|  |
| --- |
| 様式第２号（第６条関係） |
| むつ市下北自然の家バス使用許可申請書令和 　　 年 　　 月 　　 日　 |
| 申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　使用団体名　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　むつ市下北自然の家　　　　　指定管理者　　　　　　　　　　　一般財団法人 むつ市教育福祉振興会　　　下記のとおり下北自然の家バスの利用を申請します。 |
| 使用目的 | 　 |
| 使用日時 | （往路）令和　　年　　月　　日（ 　 ）　　時　　分～　　時　　分（復路）令和　　年　　月　　日（ 　 ）　　時　　分～　　時　　分 |
| 使用人員 | ○小人　　　　人　　○大人　　　　人　　○引率者　　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　人 |
| 運行経路 | ○**往路**　　出発地　　　　　　　　　　※経由地　　　　　　　　　　目的地（　　　　　　　）～（　　　　　　　　　　　　　）～　下北自然の家○**復路**　　出発地　　　　　　　　　　※経由地　　　　　　　　　　目的地　下北自然の家　　～（　　　　　　　　　　　　　）～（　　　　　　　） |
| 使用担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　連絡先（　　　　　　　） |
|  ※下記太枠は記入しないでください。 |
|  | 所　　　長 |  | 合　　　議 |  | 受　付　者 |  |