

南陽市福祉バス使用（減免）申請書

年 月 日

南 陽 市 長 殿

使用者住所
使用団体名
申込者氏名
電話番号

南陽市福祉バス運行要綱第6条の規定により使用申請します。
南陽市福祉バス運行要綱第11条の規定により、減免（全部・一部）申請します。

使用目的		
使用日時 ※送迎の場合は、 往路と復路それぞれの時間を記入ください。	年 月 日 ()	
	(1) 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分 (使用時間： 時間 分)	(2) 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分 (使用時間： 時間 分)
使用人数	人	
走行距離	片道 キロメートル	
運行経路 ※円滑な運行のため、 停車場所、停車時間等詳しく記入ください。	《場所》	
	《時間》	

- (注) 1 日程表等があれば添付してください。
2 この申請書は、福祉バス使用の1月前までに提出してください。
3 福祉バス車内での喫煙・飲酒は禁じます。
4 走行中は、シートベルトの着用をお願いします。

市長	会長	常務理事	事務局長	係長	係
使用の可否	承認 ・ 不承認				
減免の可否	全部減免 ・ 一部減免 ・ 減免なし ① 燃料費 ②有料道路通行料 ③駐車料金 ④運転手経費の一部				