

様式第1号(第5条関係)

事務局長	事務局次長	支所長	係

## 公用車使用許可申請書

申請年月日 令和 年 月 日

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会長 様

(申請者)

所属・名称

住 所

氏 名

印

電 話

公用車を使用したいので、次のとおり申請します。

ご承認のうえは、使用者の遵守事項を厳守し、使用に関する一切の責任を負います。

使用日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分から 令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分まで		
使用目的			
車両名称		車両番号	
運転者		乗車人員	名
宿泊地			
担当課長の承認	上記の申請は、社会福祉法人小美玉市社会福祉協議会公用車貸出規程第2条第1項第2号に該当しているものと認めます。		印

※ 添付書類：運転者の運転免許証の写し

上記のとおり許可する。

令和 年 月 日

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会長 印