別紙様式第１号（第６条第１項関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 後 援 会 | 担　　当 | 事務局長 |
|  |  |

バ　ス　使　用　願

(一財)高崎経済大学後援会　代表理事　様

申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使　用　者 | | | 団　体　名 | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | | | | | | | |
|  | 連絡先１ | | 氏名 |  | 携帯 |  | | | mail |  | | |
| 連絡先２ | | 氏名 |  | 携帯 |  | | | mail |  | | |
| 使　用　日 | | | 令和　　年　　月　　日（　　） ～ 令和　　年　　月　　日（　　） （　　泊　　日） | | | | | | | | | |
| 使用目的 | | |  | | | | 利用人数 | | | | | 計　　　　　　名 |
| 車　　　種 | | マイクロバス　　　　・　　　　　中型バス | | | | | | | | | | |
| 運転手宿泊 | | 有　　・　　無 | | | | | | 運転手昼食 | | | 有　　・　　無 | |
| 運　　行　　計　　画 | | | | | | | | | | | | |
| 日付／時刻 | | | ※出発・到着時間、ルート、目的地（住所・TEL）、現地待機場所等を必ず明記して下さい。 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| 現地バス待機場所 | | | 現地（　　　　　　　　　　　）　　・　　　未定 | | | | | | |
| 備　　考 | | |  | | | | | | | | | |

＜注意事項＞

※　この使用願申請期日は、バス使用日の３０日前までです。(以降は、委託バス会社に確認のうえ)

※　旅行傷害保険加入書（写し）を使用願に添付し、後援会事務局へ提出していただく場合があります。

※　原則として、乗車人員が１０名以上からマイクロバス、２０名以上から中型バス使用可能となります。

※　バスの運行に係る経費（有料道路料金、駐車料金等）は、原則として燃料代を除き使用者の負担とします｡

※　バスの使用後は、車内の整頓・清掃をお願いします｡

※　汚れた着衣（スポウエアー等）やスパイク靴での乗車は、禁止いたします｡