別記様式第２号

|  |
| --- |
|  　　　　年　　月　　日交　通　安　全　教　育　車　派　遣　申　請　書　交 通 企 画 課 長　 殿（申 請 者）　次により、交通安全教育車の派遣を申請します。 |
| 受 検 申 出 者（代表者名・団体名） |  |
|  |
| 連 絡 世 話 人（ 役 職・氏 名 ） |  | 電話番号 |  |
| 派　遣　日　時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　曜日 　 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 派　遣　場　所（ 施 設 名 等 ） | 　　　　　　　市郡　　　　　町村　　　　　　　　　　　番地 |
|  | 電話番号 |  |
| 受 検 者 内 訳 | ６５歳未満 | ６５歳以上 | 計 |
| 男 | 女 | 男 | 女 |  | 人 |
|  | 人 |  | 人 |  | 人 |  | 人 |
| 備　　　　　考 |  |