

徳島県リフトバス利用内容変更（取消し）届出書

社会福祉法人徳島県社会福祉事業団
（ノーマライゼーション促進センター） 宛て

利用団体名

所在地

電話番号

代表者名

印

令和 年 月 日付け徳社団第 で利用を承認されました徳島県リフトバスの
利用について、
 利用内容を 変更し たいので、関係書類を添えて提出します。
 利用を 取消し

利用を変更する場合の変更内容

内容を変更する項目	変更前の内容	変更後の内容

内容を変更する添付書類

- 1 利用計画書（別紙 1）
- 2 配車場所等詳細図（別紙 2）
- 3 利用者名簿（別紙 3）
- 4 誓約書（別紙 4）
- 5 旅行保険への加入を証明する書類

- 申請内容に応じて、標題及び本文の不要な部分を二重線で消してください。
- 内容を変更する項目は、利用申込書に準じて記入し、変更前の内容と変更後の内容を明記してください。
- 内容を変更する添付書類の番号を○で囲み、変更後の書類を添付してください。