第１号様式

交通不便地域支援事業利用申請書兼同意書

令和　　年　　月　　日

船橋市長　あて

交通不便地域支援事業の送迎バスを利用したいので、下記の事項に同意してパスカードの交付を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">申
請
者</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名</td><td colspan="3">□明治
□大正　　年　　月　　日
□昭和
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="4">住所　〒
船橋市　　電話（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>緊急時
連絡先</td><td>氏名</td><td>続柄</td><td>住所</td><td>電話（　　）

－</td></tr>
<tr><td>主な
利用目的</td><td colspan="2"></td><td>主な利用
ルート</td><td>（運行団体）
（運行ルート）</td></tr>
</table>

記

交通不便地域支援事業は、各協力団体が自らの業務サービスの一環として運行している送迎バスを、各協力団体の好意による社会貢献として活用させていただく事業です。

このことを理解し、事業を円滑に進めるために以下の全ての内容に同意します。

（１）　送迎バスに乗車中は運転者の指示に従い、安全な乗車に努めること。

（２）　空席状況や運行時間の遅延により乗車できない場合があること。

（３）　運行時刻は各協力団体の業務に合わせて設定されたものであり、時間にずれが生じることがあること。

（４）　利用に当たっては、個人での利用に限り、団体での利用はしないこと。

（５）　自らの不注意による事故は、運転者及び各協力団体に対して、その責任を問わないこと。

（６）　市長が必要と認めたとき（緊急時等）は、利用申請書に記載された情報を各協力団体に提供すること。（情報はこの事業の目的以外には使用しません）。

（７）　乗車中、同乗者から感染症等に感染する恐れがあること。

※ 返信用の１１０円切手（申請書が２通の場合は１４０円切手）を必ず同封ください。