

※ 決 裁	課長	副参事	課長補佐	係長	係

(※記入の必要はありません)

## 市 営 定 期 船 使 用 申 請 書

下記のとおり市営定期船を使用したいので申請します。

記

目的行事名					
発着港名 及び 発着日時	往	使用日	令和	年	月 日 ( 曜日)
		発港地	発	時刻	時 分
		着港地	着	/	
	復	使用日	令和	年	月 日 ( 曜日)
		発港地	発	時刻	時 分
		着港地	着	/	
乗船人数	小人_____名 大人_____名 合計_____名 上記人数のうち、乗船券使用人数 小人_____名 大人_____名				
支払方法	<input type="checkbox"/> 当日現金支払 <input type="checkbox"/> 教育委員会へ請求 <input type="checkbox"/> 学校へ請求 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
備考					

- 注・市営定期船使用申請書は、使用日の3日前までに定期船課まで提出してください。
- ・乗船人数の変更があった場合は、ご利用後すみやかに申し出ください。
  - ・乗船人数のうち、定期券や回数券等、すでにお持ちの乗船券をご利用になる方は乗船券使用人数をご記入下さい。

令和      年      月      日

住      所  
学 校 名  
申請者 学 校 長 名      印  
担 当 者 氏 名  
電 話 番 号

鳥羽市定期船課長 様

連絡先：鳥羽市定期船課 TEL 0599-25-4776 FAX 0599-25-6997
---